



## Liebe Besucherinnen und Besucher,

um die Gesundheit unserer BewohnerInnen und MitarbeiterInnen bestmöglich zu schützen, benötigen wir folgende Informationen von Ihnen:

Name und Vorname des Besuchers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Besuchszeit (Datum und Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Körpertemperatur<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Bewohners: \_\_\_\_\_

### Bei Besuchen in unserer Einrichtung gelten diese Schutzmaßnahmen:

Besucherinnen und Besucher müssen

- einen Mund-Nasen-Schutz tragen.
- sich vor dem Besuch 30 Sekunden lang eine Händedesinfektion durchführen
- zu jeder Zeit mindestens 1,50 m Abstand zu allen Personen, einschließlich des/r zu besuchenden Bewohners/in in der Einrichtung halten.
- den Anweisungen des Personals strikt folgen.
- Besuche auf maximal 45 Minuten pro Besuch beschränken.

### Hiermit erkläre ich

- dass ich nicht an Husten, Fieber oder grippalen Symptomen<sup>2)</sup> leide.
- dass ich zu den in der Einrichtung geltenden Schutzmaßnahmen belehrt worden bin, diese umsetzen werde und den Anweisungen der MitarbeiterInnen Folge leisten werde.
- dass ich kein Kontakt zu Personen mit Covid-19 in den letzten 14 Tagen hatte.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass die Ausnahmen vom Besuchsverbot auch jederzeit personenbezogen rückgängig gemacht werden können.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Besucher

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Einweiser

Interner Vermerk zum Besuch:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1) ab einer Körpertemperatur von 37,5°C kann ein Einlass **NICHT** gewährt werden.

2) Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Muskel-Gelenkschmerzen, verstopfte Nase, Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn, Kopfschmerzen, Übelkeit, Durchfall, Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Bindehautentzündung, Hautausschlag, Apathie, Benommenheit