

## Besuchererklärung

Name, Vorname:

---

Straße u. Nr:

---

PLZ und Ort:

---

Telefon:

---

Besuchsdatum:

---

### **Besuch bei:**

Name, Vorname:

---

Wohnbereich / Zimmer:

---

### Persönliche Erklärung zum Corona-Infektionsschutz im Seniorenzentrum

- Ich erkläre hiermit, dass ich selbst nicht mit dem Corona-Virus SARS-CoV-2 infiziert bin.
- Ich erkläre hiermit, dass ich nach meinem persönlichen Wissensstand frei von fieberhaften und Atemwegserkrankungen bin.
- Ich erkläre weiter, dass ich in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt zu – mir bekannt - mit dem Corona-Virus SARS-CoV-2 infizierten Personen hatte.
- Sollte ich Symptome einer Coronaviruserkrankung zeigen, werde ich dies nachträglich den verantwortlichen Leitungspersonen des Hauses unverzüglich mitteilen.
- Ich wurde über die Risiken eines Besuches bei einer mit Corona-Virus erkrankten Person aufgeklärt.
- Die verbindliche Einhaltung der ausgehängten Hygienevorschriften sichere ich zu. Ich bestätige nach dem Besuch das Haus auf direktem Wege zu verlassen und keinen Kontakt mit anderen Menschen im Haus aufzunehmen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift