



<b>Vorname, Nachname, Telefonnummer</b> <hr/>	Datum <hr/>
<b>Ich besuche folgende Person (Vorname, Nachname, Zimmer):</b> <hr/>	Uhrzeit Beginn des Besuchs <hr/>
	Uhrzeit Ende des Besuchs <hr/>

**Angaben zu Erkältungssymptomen, Herkunft und Kontaktpersonen:**

Haben Sie eines der nachstehenden Symptome (Schnupfen, Husten, Halsschmerzen, Fieber, Geruchs- und/oder Geschmacksverlust)?

Ja                       Nein

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu Personen mit einer bestätigten Infektion mit dem Corona-Virus (SARS-CoV-2)?

Ja                       Nein

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen einen Aufenthalt in einem internationalen Risikogebiet nach RKI?

Ja                       Nein

Sollte diese Frage mit ja beantwortet werden, empfehlen wir auf Besuche zu verzichten. Ein Besuchsverbot sprechen wir nicht aus.

**Folgende Hygienemaßnahmen halte ich ein:**

- Hände regelmäßig desinfizieren
- Angemessenen Abstand halten, mindesten 1,5 m
- Mund-Nasen-Schutz tragen (kein Visier/keine Masken mit Ausatemventil)
- Niesen oder Husten Sie in die Armbeuge oder ein Taschentuch
- Nur Besuche im Zimmer oder draußen ohne Aufenthalt in Wohn-/Esszimmern
- Bei Aufenthalten außerhalb des Hauses sind die Hygieneregeln weiterhin einzuhalten

Einlass des Besuchs wurde gewährt:

Ja                       Nein

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Besucher

Die Landesverordnung vom 08. Mai 2020 verpflichtet uns ein Besuchsregister zu führen. Die erhobenen Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck genutzt und nach 4 Wochen gelöscht.