

## Selbstauskunft zur Gefährdungsbeurteilung eines Infektionsrisikos

Personalien:

Vorname:

.....

Name:

.....

Straße:

.....

PLZ:

.....

Stadt:

.....

a) Existieren Krankheitssymptome, wie z. B. Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel-/Gelenkschmerzen?

**Ja**

**Nein**

b) Gab es innerhalb der letzten 14 Tage persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person?

**Ja**

**Nein**

c) Gab es innerhalb der letzten 14 Tage einen Auslandsaufenthalt?

**Ja**

**Nein**

Ort, Datum: ..... Unterschrift:

.....

### Erklärung zum Datenschutz::

Die obigen Angaben werden lediglich zum Zweck der Gefährdungsbeurteilung im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie erhoben. Eine elektronische Speicherung der Daten erfolgt nicht. Die Selbstauskunft wird vernichtet, sobald sie nicht mehr benötigt wird.