

**Gemeinde Ostseebad Insel Poel
Die Bürgermeisterin**

Gebäude betreten am: _____ um _____ Uhr
Gebäude verlassen am: _____ um _____ Uhr

BESUCHER-SELBSTAUSKUNFT

Hiermit erkläre ich, dass ich aktuell

keine grippeähnlichen Symptome wie Fieber, Husten oder Atemnot habe.

Hiermit erkläre ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen

keinen Kontakt mit einem bestätigten CoViD-19-Fall hatte.

keinen Kontakt mit jemandem hatte, der sich präventiv in Quarantäne befindet.

keinen wissentlichen direkten Kontakt zu Personen hatte, die Symptome wie Fieber, Husten oder Atemnot bei sich feststellten.

Kontaktdaten des Besuchers:

| | |
|----------------|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| ggf. Firma: | |
| Telefonnummer: | |
| Unterschrift: | |

Wen suche ich bei der Gemeinde Ostseebad Insel Poel, der Kurverwaltung, der Schule oder der Bibliothek auf:

Name des Mitarbeiters, der aufgesucht wurde