

Theater Naumburg



Gesundheitsfragebogen

Dieser Fragebogen muss von allen Personen vor Besuch der Veranstaltung ausgefüllt werden.

Dieser Erklärungen werden nur dann benötigt und dem Gesundheitsamt zur Kenntnis gegeben, wenn sich im Rahmen der Veranstaltung herausstellt, dass es einen positiv getesteten COVID-19-Fall gibt.

Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller BesucherInnen dieser Veranstaltung sicherstellen.

| | |
|--|---------------|
| Veranstaltung: Elling | Datum: |
| Veranstaltungsort: Theater Naumburg / Marientor | |
| Name, Vorname: | |
| Wohnort: | |
| Straße / Nr.: | |
| Telefon : | |
| Begleitperson 1: | |
| Begleitperson 2: | |
| Begleitperson 3: | |

Als Voraussetzung für den Einlass zu dieser Veranstaltung benötigen wir von Ihnen die schriftliche Bestätigung folgender Aussagen (bitte entsprechendes Feld ankreuzen):

| | Ja | Nein |
|---|----|------|
| Wir sind aus einem Risikogebiet eingereist (tagesaktuelle Angaben unter „ www.rki.de “) | | |
| Wir hatten Kontakt zu einer positiv getesteten Person (ohne zeitliche Einschränkung) | | |
| Wir haben zur Zeit Erkältungskrankheitsymptome mit Fieber | | |

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Die Informationen des Beiblattes habe ich zur Kenntnis genommen.

| |
|-----------------------------|
| Datum, Unterschrift: |
|-----------------------------|

Datenschutzhinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der Auflagen aus der Verfügung durch das Gesundheitsamt des Burgenlandkreises zur Durchführung von Veranstaltungen verwendet.