

Sehr geehrte Gäste des Eschborn K,

dieser Fragebogen muss von ALLEN Personen und vor jedem Besuch einer Veranstaltung des Eschborn K ausgefüllt werden. Dieser dient dazu, Sie im Falle einer möglichen Übertragung mit dem Corona-Virus informieren zu können. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher der Veranstaltung sicherzustellen.

Name, Vorname_____

Adresse_____

Telefonnummer_____

E-Mail-Adresse_____

Ich besuche die Veranstaltung mit folgenden Personen, mit denen ich einen Haushalt teile:
(nur Namen angeben):

Bei mir liegt aktuell keine Erkältungskrankheit mit Fieber vor.

Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen wesentlichen Kontakt zu einer Person, bei der das neuartige Corona-Virus nachgewiesen wurde.

Ich habe mich in den letzten 14 Tagen nicht in einem vom Robert-Koch-Institut ausgewiesenen Risikogebiet aufgehalten.

Hiermit bestätige ich, dass die zuvor gemachten Angaben wahr und richtig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet und nach vier Wochen vernichtet.

Volksbildungswerk
Eschborn e. V.
(Trägerverein)
Postfach 1108
65741 Eschborn

Geschäftsstelle
Hauptstraße 14
65760 Eschborn
Telefon 06196.48800
info@eschborn-k.de
www.eschborn-k.de

Veranstaltungen
Jahnstraße 3
65760 Eschborn

Bankverbindung
Taunussparkasse
IBAN: DE03 5125 0000 0041 4120 03
BIC: HELA2121