## Kontaktformular für Besucherinnen/Besucher von Veranstaltungen/Terminen bei der Stadt Speyer



Liebe Besucherin/Lieber Besucher, zu Ihrem eigenen und zum Schutz der anderen Personen in diesem Gebäude/bei dieser Veranstaltung bitten wir Sie, den nachstehenden Fragebogen auszufüllen, um im Falle einer später eventuell auftretenden Corona-Infektion schnell alle Kontaktpersonen informieren zu können. Bitte für jede Person ein Kontaktformular ausfüllen, auch innerhalb eines Haushaltes

Name, vorname:				Datum:	
Straße, Hausnummer:				-	Uhrzeit:
Po	stleitzahl, Ort:			-	
Telefonnummer und/oder Mobiltelefon:					Handzeichen SB:
Anlass des Besuches:					
Ur	terschrift:				
Zut	reffendes bitte ankreu	zen:		-	
1.	Waren Sie in den ve COVID-19 Risikogeb Ja O			_	er als 72 Stunden in einem ert-Koch-Instituts)
2.	Ich hatte in den letz war selbst infiziert. Ja O	ten 14 Tagen Kor Nein O	ntakt mit einer mit (	COVID-19 i	nfizierten Person/
3.	Ich weise Symptome auf, wie z.B. Husten, Schnupfen, Fieber, Halsschmerzen, Atemwegsbeschwerden.  Ja O Nein O				
4.	Wenn Sie eine der Fragen 13. mit "Ja" beantwortet haben: Ich kann ein <b>NEGATIVES</b> PCR-Test-/PoC Anti-Gen Schnelltestergebnis vorweisen. Gültigkeit: <b>48 Stunden</b> (PCR) / <b>24 Stunden</b> (PoC Anti-Gen Schnelltest) Ja O Nein O Bitte Testnachweis vorlegen				
5.	Ich bin bereits vollst Ja O	ändig gegen das Nein O	COVID-19 Virus geir Bitte Impfnachw		en.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir Ihnen im Falle von allgemeinen Krankheits-/Erkältungssymptomen ohne ausreichendes Testergebnis / Impfung (4./5.) keinen Zutritt gewähren können.

## Datenschutzhinweis:

Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt, nicht gespeichert oder digital verarbeitet, 4 Wochen bei der Verwaltungsdienststelle gelagert und danach vernichtet, wenn kein Krankheitsfall nachgewiesen wurde.