

**KEIN ZUTRITT BEI ERKÄLTUNGSSYMPTOMEN! MINDESTENS 1,5 METER ABSTAND!
MUND-NASEN-BEDECKUNG IM GEBÄUDE TRAGEN!**

Angaben zur teilnehmende Person am _____ 2020 (hier Tag der Veranstaltung eintragen):

Name, Vorname

Geburtstag

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Telefon (privat/ mobil)

Zutreffendes bitte ankreuzen! Zutritt kann nur gewährt werden falls die Punkte 1. bis 4. angekreuzt wurden. ↓

1.	Angegebene teilnehmende Person hatte in den letzten 7 Tagen keine für Corona typischen Krankheitssymptome (Erkältungssymptome, Fieber, trockener Husten etc.). (Wenn ein Test gemacht wurde, die eine Covid-19 Erkrankung ausschließt, dürfen teilnehmende Personen das Jugendzentrum betreten)	
2.	Angegebene teilnehmende Person wurde in den vergangenen 14 Tagen nicht positiv auf Corona getestet. Es liegt kein aktueller Verdacht auf Corona vor. Es wird auf kein Testergebnis zu einer möglichen Corona-Infektion gewartet.	
3.	Angegebene teilnehmende Person und die Kontaktpersonen haben sich in den vergangenen 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet aufgehalten.	
4.	Angegebene teilnehmende Person hatte in den letzten 14 Tagen/ hat derzeit keinen Kontakt mit: <ul style="list-style-type: none">• an Corona erkrankten Personen• Personen, bei denen der Verdacht auf eine Corona-Infektion besteht• Reiserückkehrenden aus einem Risikogebiet (die Liste der Risikogebiete ist tagesaktuell abrufbar unter: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html , sowie den offiziellen Internetseiten der Städte und Landkreise)	

Informationspflicht: Sollten Symptome auftreten, bitte unverzüglich die Einrichtungsleitung des Jugendzentrums informieren.

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben. (Auf die Bußgeldvorschrift des § 73 Abs. 1a Nr. 6 IfSG sowie auf die Strafvorschrift des § 74 IfSG wird hingewiesen.)

.....
Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte Person

.....
Unterschrift Teilnehmende Person