

Anwesenheitsnachweis

Kreisbauernverband Kassel eV, Frankfurter Str. 295, 34134 Kassel

Bitte täglich neu ausfüllen!
Die Angaben der Daten sind erforderlich zum Betreten des Geländes!
Je Person 1 Formular

Nach den Bestimmungen der §6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID-19.

Persönliche Daten:
Vor- und Zuname
Straße
PLZ und Ort
Telefonnummer
Uhrzeit Ankunft
Uhrzeit Verlassen geplant

Dokumentation über das Ergebnis eines SARS-CoV-2 PoC-Antigen-Test oder eines Corona-Selbsttest

Der/Die Aussteller/In dieses Dokuments hat am _____ um _____
einen SARS-CoV-2 PoC-Antigen-Test Selbsttest
unter Aufsicht gemacht.

Folgender Test wurde verwendet: Hersteller _____ Name _____

Das Testergebnis war negativ und hat eine Gültigkeit von längstens 24h ab Testzeit.
Auch bei einer negativen Testung sind die Auflagen der Corona-Landesverordnung Hessen zu befolgen.

- Ich bin bereits vollständig durchgeimpft oder habe einen
 Nachweis, dass ich genesen bin.

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.

- Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehangenen Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über das Tragen von Mund- und Nasenbedeckungen einzuhalten.
- Ich versichere, dass ich heute und in den letzten 48h frei von jeglichen Krankheitssymptomen bin und war und dass ich in den letzten 14 Tagen keinerlei Kontakt zu nachweislich an COVID-19 Erkrankten und Personen, die sich im Zuge dieser Erkrankung in Quarantäne befinden, hatte.

Datum _____

Unterschrift Testperson _____

Unterschrift Testaufsichtsperson _____