

# Datenerfassung im Rahmen der Eindämmungsverordnung\*

Das Philantow ist zur Erhebung dieser personenbezogenen Daten verpflichtet. Die Daten werden vier Wochen lang verschlossen aufbewahrt und nur nach Aufforderung durch das Gesundheitsamt herausgegeben. Danach werden sie vernichtet.

***Dieses Formular gilt für einen Haushalt.***

Datum \_\_\_\_\_

Ankunftszeit \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Anzahl weiterer anwesender Personen des Haushalts \_\_\_\_\_ Kinder \_\_\_\_\_ Erwachsene \_\_\_\_\_

Telefonnummer oder Mailadresse \_\_\_\_\_

Angebot \_\_\_\_\_

Weiteres genutztes Angebot:  Klamottino |  Spielplatz  Café

## Selbstauskunft zum Schutz von Beschäftigten und Gästen vor einer Infektion mit dem Coronavirus SARS CoV-2

Ich bestätige, dass alle Mitglieder meines Hausstandes

- keine Krankheitssymptome aufweisen **und**
- nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehen bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und in der Familie keine Krankheitssymptome aufgetreten sind.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (für Kinder: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

\* Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 und COVID-19 in Brandenburg (SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung - SARS-CoV-2-EindV) §5 (5)

# Datenerfassung im Rahmen der Eindämmungsverordnung\*

Das Philantow ist zur Erhebung dieser personenbezogenen Daten verpflichtet. Die Daten werden vier Wochen lang verschlossen aufbewahrt und nur nach Aufforderung durch das Gesundheitsamt herausgegeben. Danach werden sie vernichtet.

***Dieses Formular gilt für einen Haushalt.***

Datum \_\_\_\_\_

Ankunftszeit \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Anzahl weiterer anwesender Personen des Haushalts \_\_\_\_\_ Kinder \_\_\_\_\_ Erwachsene \_\_\_\_\_

Telefonnummer oder Mailadresse \_\_\_\_\_

Angebot \_\_\_\_\_

Weiteres genutztes Angebot:  Klamottino |  Spielplatz  Café

## Selbstauskunft zum Schutz von Beschäftigten und Gästen vor einer Infektion mit dem Coronavirus SARS CoV-2

Ich bestätige, dass alle Mitglieder meines Hausstandes

- keine Krankheitssymptome aufweisen **und**
- nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehen bzw. seit dem Kontakt mit infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und in der Familie keine Krankheitssymptome aufgetreten sind.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (für Kinder: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

\* Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 und COVID-19 in Brandenburg (SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung - SARS-CoV-2-EindV) §5 (5)