

Liebe Besucherinnen,
liebe Besucher

wegen der Corona-Pandemie bitten wir Sie im Rahmen der behördlichen Auflagen um folgende Angaben, bevor Sie die Klinik betreten.

Mein Name: _____
Name, Vorname

Meine Anschrift: _____
Straße Hausnr. PLZ Stadt

Ich versichere, dass ich

- kein Fieber habe
- keine Symptome eines Infektes habe
- in den letzten 4 Wochen nicht selbst Corona-krank war und bei mir kein Verdacht auf eine solche Infektion besteht
- in den letzten 2 Wochen niemand getroffen habe der an Corona erkrankt war
- in den letzten beiden Wochen nicht im Ausland war

Ich erkenne die ausgehängten Besuchsregeln an.

Ankunft Besucher*in: Datum/Uhrzeit	
Geplantes Ende des Besuchs: Datum/Uhrzeit	

Reutlingen, den _____
Datum, Unterschrift

Vielen Dank! Die Daten werden vertraulich behandelt und müssen von uns nur im Fall von Corona-Erkrankungen offen gelegt werden.

Mit freundlichen Grüßen

Die Betriebsleitung und Geschäftsführung

Ihre Daten werden zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16,25 IfSG gespeichert. Die erfassten Daten werden nach 4 Wochen gelöscht.
Weitere Information zur Datenverarbeitung finden Sie auf dem Informationsblatt über die Verarbeitung Ihrer Personenbezogenen Daten im Rahmen Ihres Besuchs in der PP.rt.