



Angaben des Besuchers

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Besuch am: _____ von: _____ Uhr bis: _____ Uhr.

Telefonnummer: _____

Ich besuche Herrn/ Frau: _____

Ich stehe mit dem Bewohner/ der Bewohnerin in folgendem Verwandtschaftsverhältnis: _____

Für einen Besuch in unserer Einrichtung gelten folgende Regeln (gemäß § 6 Absatz 2 Corona-Verordnung):

1. Bei Betreten der Einrichtung führen Sie bitte eine Händedesinfektion durch.
Bitte beachten Sie dazu die separate Anweisung zur Durchführung einer Händedesinfektion am Ende (auf der Rückseite), der Bestandteil der Hygieneunterweisung ist.

Bitte messen Sie ihre Temperatur und tragen Sie ihren Wert hier ein:

2. Bitte melden Sie sich bei jedem Besuch bei der Verwaltung an, damit Ihr Besuch registriert werden kann.
3. Bitte melden Sie sich am Ende des Besuches auch bei der Verwaltung ab, damit wir die erforderlichen Hygienemaßnahmen umsetzen können.
4. Bitte tragen Sie während des gesamten Aufenthaltes in unserer Einrichtung eine Mund-Nasen-Bedeckung. Im Außenbereich der Einrichtung (Garten, Terrasse ect.) müssen die Besucher keine Mund-Nasen-Bedeckung mehr tragen.
Bitte bringen Sie zu Ihrem Besuch eine eigene Maske mit, da wir Ihnen keine Masken zur Verfügung stellen können.
5. Bitte halten immer den Mindest-Abstand von 1,50 m zu allen Personen ein.
6. Bewohner können pro Tag zwei Besucher empfangen. Wir empfehlen jedoch daß nur 1 fester Besuch empfangen werden soll und das nur 1 Stunde. Es können hiervon aus besonderen Anlässen von der Leitung auch Ausnahmen erteilt werden.
7. Bitte begeben Sie sich direkt und zügig zu dem Bewohnerapartment.
Halten Sie sich nicht unnötig in Fluren oder Gemeinschaftsbereichen auf.

8. Der Aufenthalt ist während dem Besuch ausschließlich in den vorgeschriebenen Räumen zulässig. Ein Bewegen im Haus, z. B. Spaziergehen über die Flure, ist nicht gestattet.
9. Bitte sehen Sie von Besuchen ab, wenn Sie Fieber haben oder Symptome einer Atemwegserkrankung zeigen
10. Sollten Sie eine SARS CoV 2 Infektion haben oder Sie Kontakt zu einer infizierten Person hatten, dürfen Sie nicht zu Besuch kommen!

Persönliche Erklärung der besuchenden Person

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich über die Verhaltensregeln informiert und beraten wurde und ich mich an die Regeln halten werde.

Mir ist bekannt, dass die Einrichtung keine Garantie dafür abgeben kann, dass sich in der Einrichtung nur Personen aufhalten, die nicht von einer COVID-19-Infektion betroffen sind.

Auch ist mir bewusst, dass durch meinen Besuch die COVID-19-Infektionsgefahr für die Bewohner/ Bewohnerinnen und sonstigen Personen in der Einrichtung und auch für mich steigen kann.

Unterschrift: _____

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Pflegeeinrichtung ist gemäß § 6 Absatz 2 Corona-Verordnung zur Erhebung der Daten verpflichtet. Die Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme bei einer Covid-19-Infektion genutzt und nach vier Wochen gelöscht.