



## Fragebogen „Infektionsschutz“ für Besucher\*innen

### Besucherdaten:

Name:

Anschrift:

Telefon:

### Einrichtung:

Name:

Anschrift:

Datum:

Uhrzeit Besuchsbeginn:

Uhrzeit Besuchsende:

aufgesuchter Bewohner:

Wohnbereich:

### Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

---

**1. Sind Sie aktuell und in den vergangenen 14 Tagen frei von akuten Atemwegserkrankungen/-symptomen und/oder fieberhaften Erkrankungen?**

Ja                       Nein                      Anmerkungen:

**2. Hatten Sie Kontakt zu an Covid19 erkrankten Personen?**

Ja                       Nein                      Anmerkungen:

**3. Sind Sie über die während des Aufenthaltes in unserer Einrichtung erforderlichen Hygiene- und Verhaltensmaßnahmen aufgeklärt worden?**

Ja                       Nein                      Anmerkungen:

**4. Verpflichten Sie sich, die erforderlichen Hygiene- und Verhaltensmaßnahmen während Ihres Aufenthaltes in unserer Einrichtung einzuhalten?**

Ja                       Nein                      Anmerkungen:

Alle Besucher\*innen bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie die Hygiene- und Verhaltensmaßnahmen während des Aufenthaltes in der Einrichtung strikt einhalten, und dass die Hinweise des Einrichtungspersonals bzgl. der Besuchsregelungen befolgt werden. Die Nichteinhaltung der Hygiene- und Verhaltensmaßnahmen kann einen Verstoß gegen die aktuelle Verordnung des Freistaates Thüringen und gegen das Infektionsschutzgesetz darstellen. Die Einrichtung behält sich vor, die Besuchsperson der Einrichtung zu verwiesen und ein Besuchsverbot auszusprechen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Besucher\*in