

Checkliste für Besucher einschl. Mitarbeiter/-innen von Firmen (die in den städtischen Gebäuden tätig sind) der Stadtverwaltung Wahlstedt

Aufgrund der aktuellen Entwicklung des Corana-Virus können wir Besuchern und Mitarbeitern von o.g.Firmen, die sich im Ausland oder im Inland in Risikogebieten aufgehalten haben oder Symptome einer Grippe aufweisen, **keinen Zugang zu städtischen Gebäuden gewähren!** Auf die Strafbarkeit einer Zuwiderhandlung gem. § 75 Abs.1 Nr. 1 Absatz 3 IfSG wird hingewiesen.

Welche Länder oder Gebiete aktuell als Risikogebiet eingestuft sind, werden u.a. auf der Seite der Landesregierung Schleswig-Holstein und vom Robert Koch-Institut ausgewiesen. Bitte informieren Sie sich. Die Seiten sind zu finden unter:

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html

www.schleswig-Holstein.de/coronavirus-einreise

Bitte füllen Sie die nachfolgende Checkliste aus. Lesen Sie sich bitte weiterhin die Informationen zu unseren Sicherheitsmaßnahmen durch.

Checkliste für Ihren Besuch:

Fragen:	JA	NEIN
Waren Sie oder jemand, mit dem Sie in engem Kontakt standen, in den letzten 14 Tagen im Ausland?		
Haben Sie oder ein Mitglied Ihres Haushalts irgendwelche Symptome einer Grippe? Husten? Fieber?		
Haben Sie leichte Medikamente wie Paracetamol/Aspirin verwendet, um sich wohl zu fühlen?		

Weitere Informationen zu ihrem Besuch:

- Halten Sie bitte die Hygieneanweisungen (Hände Waschen oder Desinfizieren, Husten oder Niesen nur in ein Taschentuch oder in die Armbeuge) ein.
- Beachten Sie, dass unsere Mitarbeiter/-innen darauf angehalten sind, auf das Händeschütteln zu verzichten, um die Weitergabe von Keimen zu vermeiden.
- Informieren Sie umgehend die Stadt Wahlstedt unter der Telefonnummer 04554/701-102, falls bei Ihnen innerhalb von 14 Tagen nach dem Besuch eine COVID-19-Infektion diagnostiziert wird.

Falls Sie Rückfragen haben, können Sie gerne an die Beschäftigten der Stadt Wahlstedt wenden.

Besucher Name, Anschrift / Firma / Telefonnummer:

Datum / Unterschrift: _____

Grund des Besuches:

Dieser Abschnitt wird von den Beschäftigten der Stadt Wahlstedt ausgefüllt!

Genehmigt durch (Datum / Unterschrift): _____