

**SELBSTERKLÄRUNG + KONTAKTDATEN FÜR BESUCHER/INNEN**

**Ich** ..... **erkläre hiermit:**  
(Namen bitte deutlich schreiben!)

**Zu meinem aktuellen Gesundheitsstatus erkläre ich:**

- Ich war während der vergangenen zwei Wochen in keinem aktuell vom RKI ausgewiesenen Risikogebiet (betrifft nur das Ausland) \*).
- Ich hatte in den letzten zwei Wochen keinen Kontakt zu Personen, die sich in einem durch das RKI ausgewiesenen Risikogebiet (nur Ausland) aufgehalten haben \*).
- Ich hatte keinen Kontakt zu Personen, die für Covid-19 typische Symptome zeigen.
- Ich zeige keinerlei für eine Covid-19-Erkrankung typischen Symptome (Halskratzen, trockener Husten, Kopfschmerzen, Gliederschmerzen)
- Ich fühle mich aktuell völlig gesund
- Ich halte mich an die allgemein geltenden Verhaltensregeln: Abstand > 1,50 m, Mund-/Nasenbedeckung bei geringerem Abstand; Nies- und Hustetikette, regelmäßig Hände waschen,.

\*) [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete\\_neu.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)

**Meine Wohnadresse ist:** .....  
.....

**Meine Telefonnummer ist:** .....

**Hamburg, Datum:** ..... **Uhrzeit:** .....

**Unterschrift Schulungsteilnehmer/in oder Besucher/in:** .....