

Fragebogen zur Kundenerfassung

Sehr geehrte Kunden.

Um, für den Fall einer COVID-19-Erkrankung in unseren Studios, eine lückenlose Rückverfolgung der Infektionskette durch das zuständige Gesundheitsamt sicherstellen zu können, bitten wir Sie den nachfolgenden Fragebogen wahrheitsgemäß auszufüllen. Der Fragebogen wird ausschließlich zum Zweck der Pandemie-Bekämpfung verwendet und nach 14 Tagen vernichtet.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon oder Email _____

Besuch in unserem Studio

Datum _____

Uhrzeit _____

← Bestehen bei Ihnen zurzeit akute Erkältungssymptome?

Ja **Nein**

← Haben Sie sich in den letzten 14 Tagen in einem vom Robert-Koch-Institut eingestuftem COVID-19-Risikogebiet aufgehalten?

Ja **Nein**

← Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer Person die positiv auf COVID-19 getestet wurde?

Ja **Nein**

← Wurden Sie von einem Gesundheitsamt unter Quarantäne gestellt?

Ja **Nein**

Ort, Datum

Unterschrift