

Anmeldebogen

Öcher Einkaufshilfe



Vielen Dank für Deine Mithilfe bei unserer Aktion. Wir bitten Dich, diesen Fragebogen korrekt und vollständig auszufüllen. Wir benötigen diese Informationen, damit wir das Infektionsrisiko so gering wie möglich halten können. Außerdem können wir Dich mit Angabe deines Namens über die KHG versichern. Bitte sende diesen Fragebogen anschließend unterschrieben an uns zurück.

Vorname: _____

Name: _____

Postleitzahl: _____

Straße: _____

Mir steht zur Ausführung von Botengängen folgendes Hilfsmittel zur Verfügung:

- Auto Fahrrad _____

Ich war innerhalb der letzten 14 Tage in folgendem Gebiet/Gebieten:

- Italien
 Iran
 In China: Provinz Hubei (inkl. Stadt Wuhan)
 In Südkorea: Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang)
 In Frankreich: Region Grand Est (diese Region enthält Elsass, Lothringen und Champagne-Ardenne)
 In Österreich: Bundesland Tirol
 In Spanien: Madrid
 In USA: Bundesstaaten Kalifornien, Washington und New York
 Im Kreis Heinsberg
 in keinem der angegebenen Gebiete

Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem Covid-19-Patienten.

- Ja Nein

Ich habe momentan folgende Symptome:

- Fieber Trockener Husten
 Gliederschmerzen Schnupfen

Ich bestätige, dass die von mir angegebenen Daten korrekt sind. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine Daten an die KHG weitergegeben werden dürfen. Ich verpflichte mich außerdem vor jedem Botengang die angehängte Checkliste noch einmal zu prüfen und falls eines der Kriterien auf mich zutrifft, mich beim OrgaTeam zu melden, damit Ersatz für mich gefunden werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift