

Liebe Besucherinnen, liebe Besucher,

**Sie möchten heute die Einrichtung für eine bestimmte Zeit betreten.** Dies dürfen Sie unter folgenden Voraussetzungen:

- Sie sind nicht mit SARS-CoV-2 infiziert.
- Während der Zeit des Aufenthaltes dürfen Sie nur mit der unten benannten Person Kontakt haben.
- Besucher legen vor Betreten der Einrichtung Mund-Nasen-Schutz für die gesamte Dauer des Aufenthalts an, befolgen die Händehygiene und betreten dann die Räumlichkeiten. Hier ist ein Abstand von mindestens 1,5 m jederzeit einzuhalten.  
Bei Aufhalten müssen Sie sich in der Verwaltung an- und abmelden.
- Der Verzehr von Speisen und Getränken in der Einrichtung ist Besuchern nicht gestattet.

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass Sie sich an die oben aufgeführten Verhaltensregeln halten.

**Angaben der/des Besucherin / Besuchers:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Datum des Aufenthaltes: \_\_\_\_\_

Zeit des Aufenthaltes von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Name der besuchten Person: \_\_\_\_\_

**Persönliche Erklärung der Besucherin / des Besuchers**

**Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich über die Verhaltensregeln informiert und beraten wurde und ich mich an die Regeln halten werde.**

**Sollte ich mich nicht an die Verhaltensregeln halten, ist mir bewusst, dass ich gegebenenfalls die Einrichtung nicht wieder betreten darf.**

**Auch ist mir bewusst, dass durch meinen Aufenthalt die COVID-19-Infektionsgefahr für die Bewohner\*innen und sonstigen Personen in der Einrichtung und auch für mich steigen kann.**

Unterschrift: \_\_\_\_\_