

**Selbstauskunft für Besucher und Besucherinnen
der Stadtverwaltung Memmingen / sonstige externe Personen zu COVID-19**

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Stadt	
Telefonnummer	
Minderjährige Begleitpersonen	
Besuchtes Amt	

Ich erkläre hiermit verbindlich:

1. Haben Sie oder Ihre o. g. Begleitpersonen Atemwegsprobleme oder unspezifische Allgemeinsymptome (Fieber, Kopf- oder Gliederschmerzen)?

JA NEIN

2. Hatten Sie oder Ihre Begleitpersonen innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten an COVID-19 Erkrankten?

JA NEIN

Für den Fall, dass eine der oben genannten Fragen mit „JA“ zu beantworten ist, ist ein Zutritt zu Einrichtungen der Stadt Memmingen nicht möglich.

3. Haben Sie oder Ihre Begleitperson sich in den letzten 10 Tagen in einem vom RKI als **Risikogebiet** ausgewiesenem Gebiet **außerhalb Deutschlands aufgehalten**?

JA NEIN

wenn ja:

Ich verfüge über ein **ärztliches Zeugnis** in deutscher oder englischer Sprache, welches bestätigt, dass keine Anhaltspunkte für das Vorliegen einer Infektion mit dem Corona Virus SARS-CoV-2 vorhanden sind.

JA NEIN

Für den Fall, dass die Frage mit „NEIN“ zu beantworten ist, ist ein Zutritt zu Einrichtungen der Stadt Memmingen nicht möglich.

Der Zutritt zu Einrichtungen der Stadt Memmingen ist nur mit **medizinischer Gesichtsmaske oder FFP2-Maske** zulässig.

Wir hoffen auf Ihr Verständnis.

Ort, Datum,

Unterschrift

Memmingen, _____

Uhrzeit: _____

Datenschutzhinweis:

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund Art. 4 Abs. 1 BayDSG, Art. 8 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 und Nr. 5 BayDSG i.V.m. Art. 6 Abs. 2 Nr. 3 Buchst. a BayDSG. Bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen im Rahmen des Infektionsschutzes erfolgt die Weitergabe der Daten an das zuständige Gesundheitsamt. Das Formular wird für die Dauer von 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet.