

Selbsterklärung für Besucherinnen und Besucher auf dem Firmengelände der SCHÄFER WERKE Gruppe

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten mit Blick auf das Corona-Virus (COVID-19/SARS-CoV-2) und das damit verbundene Ansteckungsrisiko für unsere Mitarbeitenden und Sie als Gast um Ihre Mithilfe. Es ist – schon aus Gründen der Kontakt-Nachverfolgbarkeit – erforderlich, dass wir jederzeit einen Überblick über Besucher/innen auf dem Firmengelände haben. **Auf dem Betriebsgelände und in den Gebäuden herrscht Maskenpflicht – FFP2-Maske oder medizinischer Mund-Nasen-Schutz (OP-Maske).**

Daher bitten wir Sie, die folgenden Angaben zu vervollständigen:

| | Bitte vollständig ausfüllen: |
|--|------------------------------|
| Name, Vorname: | |
| Firma / Anschrift: | |
| E-Mail-Adresse: | |
| Telefon-Nummer: | |
| Besuch am: | |
| Besuch von / bis (Uhrzeit): | |
| Anlass für den Besuch / Gastgeber im Unternehmen: | |

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen mit „JA“ oder „NEIN“.

| | Ja | Nein |
|---|----|------|
| Haben Sie einen Nachweis über Ihren vollständigen Impfschutz? | | |
| Haben Sie einen Testnachweis, der nicht älter als 24 Stunden ist? | | |

Hiermit bestätige ich, dass ich alle o. g. Fragen gelesen, verstanden und wahrheitsgemäß beantwortet habe. Bitte zeigen Sie die Nachweise und einen Lichtbildausweis (Führerschein, Personalausweis, etc.) vor.

Ort / Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Wir behalten uns umgehende Schutz-/Quarantänemaßnahmen bzw. die Zufahrtsverweigerung vor, wenn Sie die Erklärung unvollständig ausgefüllt haben bzw. der Selbsttest im Haus positiv ausfällt! Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Die Angabe der Daten ist freiwillig. Die Richtlinien der DSGVO werden eingehalten.

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nicht gesondert erfasst. Die Selbsterklärung wird nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen datenschutzkonform gelöscht.

Sollten Sie nicht den Status einer geimpften bzw. genesenen Person haben bitten wir um Vorlage eines negativen Testergebnisses, nicht älter als 24 Stunden.

Andernfalls bitten wir Sie um Durchführung eines Antigen-Selbsttests auf SARS-CoV-2, den wir Ihnen gerne bei Ankunft im Unternehmen zur Verfügung stellen.

Dieser Test ist auf der Seite der **bfam** gelistet.
Die Sensitivität beträgt 92,9 % und die Spezifität 99,85 %.

Die den Test durchführende Person wurde in der Probeentnahme, Durchführung und Bewertung unterwiesen.

| Zutreffendes bitte ankreuzen | Negativ | Positiv |
|------------------------------|---------|---------|
| Das Ergebnis war: | | |

Hiermit bestätige ich, dass ich alle Fragen und Hinweise gelesen, verstanden und wahrheitsgemäß beantwortet habe!

Ort / Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Wir behalten uns umgehende Schutz-/Quarantänemaßnahmen bzw. die Zufahrtsverweigerung vor, wenn Sie die Erklärung unvollständig ausgefüllt haben bzw. der Selbsttest im Haus positiv ausfällt! Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Die Angabe der Daten ist freiwillig. Die Richtlinien der DSGVO werden eingehalten.
Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nicht gesondert erfasst. Die Selbsterklärung wird nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen datenschutzkonform gelöscht.

Zusammen gegen Corona!

Wenn wir uns an diese Verhaltensempfehlungen halten, tragen wir zur Gesundheit aller bei:

- 1,5 Meter Mindestabstand zu anderen halten
- Hygieneregeln beachten und gründliches Händewaschen
- Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes (FFP2 oder medizinisch/OP)
- Auf eine gute Belüftung in Innenräumen achten
- Aktive Nutzung der Corona-Warn-App

