

RISIKOABFRAGE

BITTE LESEN SIE DIE FOLGENDEN 4 AUSSAGEN AUFMERKSAM DURCH:

1. Ich wurde **positiv** auf das Coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19) getestet UND die Erkrankung ist **noch nicht länger als 1 Woche ausgeheilt**.
2. Ich hatte **unmittelbaren Kontakt** zu einer Person, die positiv auf das Coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19) getestet wurde; mein **eigenes Testergebnis steht noch aus**, ich selbst habe derzeit keine typischen Symptome (Fieber/Husten/Geruchs-/Geschmacksverlust).
3. Ich hatte **unmittelbaren Kontakt** zu einer Person, die positiv auf das Coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19) getestet wurde UND leide unter **Fieber** und/oder **trockenem Husten** und/oder **Geruchs-/Geschmacksverlust**.
4. Ich leide unter **Fieber** und/oder **trockenem Husten** und/oder **Geruchs-/Geschmacksverlust** UND habe mich **vor weniger als 2 Wochen länger als 48 Stunden** in einem der vom RKI angegebenen ausländischen oder innerdeutschen **Risikogebiete** aufgehalten (https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html) .

▶ WENN EINE AUSSAGE AUF SIE ZUTRIFFT, WARTEN SIE BITTE HIER! ◀
▶ **BETRETEN SIE NICHT DIE BÜRORÄUME!** ◀
▶ RUFEN SIE EINEN MITARBEITER! ◀

Durch das Betreten der Büroräume erklären Sie wahrheitsgemäß, dass auf Sie keine der obigen Aussagen zutrifft!

DANKE FÜR IHR VERSTÄNDNIS UND IHRE KOOPERATION!