

SELBSTAUSKUNFT

Stand: 13.08.2021

Teilnehmer bei **GRUPPENKURSEN** und **INDIVIDUELLEN SCHULUNGEN**

Diese Selbstauskunft muss vor Beginn des Besuches eines Gruppenkurses oder einer individuellen Schulung / Beratung ausgefüllt und abgegeben werden. Sie wird 4 Wochen lang aufbewahrt und dann vernichtet.

Angaben zur Person:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Telefonnr.	
E-Mail	

Teilnahme an folgender Veranstaltung:

<input type="radio"/> GRUPPENKURS	<input type="radio"/> INDIVIDUELLER TERMIN zu Hause	
Datum:	Datum:	
Kursort:	Straße:	Nr.:
Kursthema:	PLZ:	Ort:

- Ich bin vollständig geimpft, d.h. die abschließende Impfung liegt mindestens 14 Tage zurück
- Ich bin noch nicht vollständig geimpft, kann aber einen Schnelltest (nicht älter als 24 Stunden) vorweisen.

Nachweis vom _____ (Datum) wurde vorgelegt und vom Dozenten gesehen: _____ (Unterschrift Dozent)

Wir bitten Sie zudem um die Beantwortung folgender Frage:

Haben Sie mindestens eines der folgenden Symptome: Husten, Schnupfen, Atemnot, Durchfall, Fieber, Halsschmerzen, Gliederschmerzen, Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns? NEIN JA

Wenn Sie diese Frage mit JA beantworten müssen, ist eine persönliche Teilnahme an Gruppenkursen oder einer individuellen Schulung / Beratung vor Ort nicht möglich. Bitte bleiben Sie dann der Veranstaltung fern und kontaktieren Sie uns telefonisch oder per E-Mail. Wir können Ihnen ggf. eine *Telefonberatung* oder einen *Online-Kurs* anbieten.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben. Ich erkläre zudem:

1. Ich verpflichte mich, die Angehörigenschule umgehend zu informieren, wenn sich mein Gesundheitszustand ändert, insbesondere bei Auftreten eines der oben genannten Symptome.
2. Ich verpflichte mich zur Einhaltung aller von der Angehörigenschule und den Veranstaltungsorten vorgegebenen Hygiene- und Schutzmaßnahmen.
3. Mir ist bewusst, dass ich auf eigene Verantwortung an der Veranstaltung teilnehme.

Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer*in: _____