

## Risikoeinschätzung und Kontaktformular zu COVID-19

Um eine Ausbreitung des COVID-19 Virus in unserer Geschäftsstelle und innerhalb unserer Genossenschaft entgegenzutreten, möchten wir das Risiko der Ansteckung durch Dritte soweit wie möglich minimieren.

Hierbei gibt es nachfolgende Risikoindikatoren. Die entsprechenden Fragen beantworten Sie bitte mit einem „x“ in den dafür vorgesehenen Feldern.

- **Sie hatten in den letzten drei Wochen Kontakt zu einer an COVID-19 erkrankten Person?** ja  nein
- **Sie fühlen sich krank/sind krank oder haben grippeähnliche Symptome und/oder Fieber?** ja  nein
- **Sie waren in den letzten drei Wochen in einem besonders betroffenen COVID-19 Risikogebiet?** ja  nein

Um Sie bei einem COVID-19 Fall innerhalb der Genossenschaft zu informieren, benötigen wir nachstehende Kontaktdaten:

|   |  |
|---|--|
| vollständigen Namen:                        |  |
| Adresse:                                    |  |
| Telefonnummer/ Mailadresse:                 |  |
| Kontaktperson innerhalb der Genossenschaft: |  |
| Kontakttag:                                 |  |

Die Daten werden nach einer Aufbewahrungszeit von drei Wochen, nach unserem Kontakt mit Ihnen, gelöscht.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre Kenntnisnahme zu o. g. Informationen und die Richtigkeit Ihrer Aussage zu den Risikoindikatoren. Mit der Unterzeichnung erklären Sie sich ebenfalls dazu bereit, sollte innerhalb von drei Wochen COVID-19 bei Ihnen diagnostiziert werden, uns hierüber schnellstmöglich zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift