

Selbstauskunft CORONA

CoViD-19 / Sars-CoV-2

Name, Vorname:	
Firma:	
Ansprechpartner bei HOBBY:	

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen:

1. Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen Kontakt zu Personen, die akut mit dem Corona-Virus infiziert sind oder bei denen ein Verdacht auf Infizierung besteht?

Ja Nein

2. Haben Sie grippeähnliche Symptome, wie Fieber, Husten oder Atembeschwerden?

Ja Nein

3. Waren Sie in den vergangenen 14 Tagen außerhalb Europas oder in einem Risikogebiet?

Ja Nein

Wenn Sie „Ja“ angekreuzt haben:

In welchem Land/Risikogebiet waren Sie: _____

4. Nachweis eines negativen Corona-Tests
(Test nicht älter als 48 Stunden oder vergleichbares amtliches Dokument // Nr. 4 gilt nicht für anliefernde Unternehmen, die keinen direkten Kontakt mit einem Hobby-MA haben, der länger als 5 Minuten ist):

Ja Nein

Bestätigung des Pförtners: _____

Hinweis: Falls kein Test vorliegt, ist ggf. vor Ort durch Hobby ein Corona-Test möglich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich,

- dass mir die grundlegenden bundesweiten Hygiene- und Abstandsregelungen bekannt sind und dass ich diese einhalte.
- dass ich das Corona-Schutz-Konzept auf dem Hobby-Werksgelände befolge.
- dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen und ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

DATUM

UNTERSCHRIFT

Self-declaration CORONA CoViD-19 /Sars-CoV-2

Surname, First Name:	
Company:	
Contact Person at HOBBY:	

Please answer the following questions:

1. Have you been in contact in the last 14 days with a person diagnosed with, or suspected of being infected by, CoViD-19?

Yes No

2. Have you had flu-like symptoms, such as fever, a cough or difficulty breathing?

Yes No

3. Have you travelled outside Europe or to a Corona risk area in the last 14 days?

Yes No

If yes, please name the country/area: _____

4. Proof of a negative CoViD-19 test result (Test must not be older than 48 hours or be an equally official document // Nr. 4. This only applies to delivering companies that will have direct contact to a Hobby employee that lasts longer than 5 minutes.)

Yes No

Confirmation of security staff at the front gate: _____

If a test result can't be presented, a Corona test at Hobby may be possible.

With my signature I confirm and acknowledge the following:

- that I am aware of the nationwide hygiene and physical distancing rules.
- that I will follow the Corona-Protection-Concept on the Hobby company premises.
- that the details as given in this declaration are true and accurate.
- that I am aware that any incorrect information given may have a considerable impact on the public health situation

DATE

SIGNATURE