

Bestätigung Hygiene-Regel (Ehrenamt und Familie)

Für alle Treffen im Rahmen des Netzwerk Familienpaten Bayern gelten grundsätzlich die Vorgaben des Bayerischen Gesundheitsministeriums. Alle Beteiligten müssen die aktuell geltenden Vorgaben einhalten.

Hiermit bestätige ich,

- dass ich **keine** CoVid 19-spezifischen **Krankheitszeichen** (Fieber, trockener Husten, Atemprobleme, Verlust Geschmacks- / Geruchssinn, Hals-, Gliederschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall) habe.
- dass ich an Treffen nur unter **Beachtung der aktuell geltenden Hygienevorgaben** teilnehme. Ich kann meinen Impfnachweis oder meinen Genesungsnachweis oder mein negatives Testergebnis bei einem Treffen jederzeit vorzeigen.
- dass ich mich **nicht** in gesetzlich angeordneter **Quarantäne** befinde.
- dass ich im Falle eines nachträglichen Bekanntwerdens einer Infektion (innerhalb von 14 Tagen) unverzüglich meine KoordinatorIn informiere und alle geplanten Treffen bis zur vollständigen Genesung absage.

Ich **stimme zu**, dass der Standort des Netzwerks Familienpaten Bayern meine Kontaktdaten speichert und bei einer Corona-Erkrankung an das Gesundheitsamt weitergibt.

Ich wurde von meiner KoordinatorIn über die aktuell geltenden Hygienevorgaben aufgeklärt.
Ich versichere mit meiner Unterschrift die Einhaltung der Regeln.

Mit mir wurden die Risiken besprochen und ich hatte Gelegenheit für Nachfragen. In meiner Entscheidung wurde ich nicht gedrängt.

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift

Ich habe die Risiken ausgiebig besprochen. Gelegenheit für Rückfragen wurde gegeben.

Datum

Unterschrift KoordinatorIn

Gefördert durch: