



Liebe Besucherin, lieber Besucher,

das Landratsamt Neuburg-Schrobenhausen nimmt die gegenwärtige Situation rund um den Corona-Virus sehr ernst. Als Arbeitgeber fühlen wir uns verantwortlich, die Gesundheit der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aktiv zu schützen.

Zur Sicherheit unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter bitten wir Sie deshalb, dieses Formular auszufüllen:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Termin bei: \_\_\_\_\_

Datum/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Büro/Zimmer-Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich

- mich gesund fühle
- keinen wesentlichen Kontakt mit Personen hatte, die innerhalb der letzten Tage positiv auf den Corona Virus getestet wurden
- mich nicht auf Anordnung eines Gesundheitsamtes bzw. einer Kreisverwaltungsbehörde (Landratsamt / kreisfreie Stadt) in häuslicher Quarantäne befinden muss

Sollten Sie diese Voraussetzungen nicht bestätigen können, ist ein Betreten des Landratsamts zum Schutz der Mitarbeiter/innen sowie zum Schutz der Bürger/innen ausgeschlossen.

Der Landkreis Neuburg-Schrobenhausen respektiert Ihre Privatsphäre. Die persönlichen Daten in diesem Dokument werden verarbeitet, um die vitalen Interessen unserer Mitarbeiter/innen und Bürger/innen zu schützen. Die Selbsterklärung wird 30 Tage nach der Registrierung gelöscht.

Wir danken für Ihr Verständnis

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift