

Zum Schutz der ISFH-Mitarbeiter*innen bestätige ich folgende Punkte:¹⁾

1. Ich leide NICHT an einem akuten Infekt der Atemwege und habe keine grippalen Symptome wie Husten, Fieber, Kopf- und/oder Muskelschmerzen.
2. Ich bestätige, dass ich gemäß der für Besucher*innen geltenden 3G-Regel entweder vollständig geimpft oder genesen bin oder einen tagesaktuellen negativen Corona-Test vorweisen kann.
3. Sollte ich in den nächsten 14 Tagen positiv auf eine COVID-19-Infektion getestet werden, informiere ich das ISFH (info.corona@isfh.de) umgehend.

Kontaktdaten: Vorname/Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

Unterschrift

Betreten des ISFH (Datum / Uhrzeit):

Verlassen des ISFH (Datum / Uhrzeit):

Impfstatus / Test geprüft (Datum / Unterschrift)

1) Dieser Bestätigungsvermerk wird beim Datenschutzbeauftragten des ISFH für vier Wochen aufbewahrt und anschließend datenschutzkonform vernichtet.