

Klassik im Klösterle

Erklärung zur Teilnahme am Konzert während der Coronapandemie

| | |
|----------------|---------|
| Name | Vorname |
| Anschrift | |
| Telephonnummer | |
| E-Mail | |

Ich wurde von den Veranstaltern über Verhaltens- und Hygieneregeln informiert und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Vorgaben zu befolgen.

Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung von Konzerten für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren. Die Veranstalter und der Verein Klassik im Klösterle e.V. übernimmt keine Haftung für gesundheitliche Risiken.

Ich bestätige, dass mir keine gesundheitsbezogenen Umstände bekannt sind, die einer Teilnahme an einem Konzert zuwiderlaufen. Ich erkläre, dass bei mir aktuell keine Symptome einer Coronavirus SARS-CoV-2-Infektion vorliegen und sich in den letzten 14 Tagen auch keine Symptome gezeigt haben.

| Symptom | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Fieber | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Halsschmerzen und / oder Schluckbeschwerden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Husten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Atemnot | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geruchs- oder Geschmacksverlust | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Allgemeine Abgeschlagenheit und / oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Starker Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z.B. Allergien) erklärbar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen (sofern ich hiervon Kenntnis habe) nicht an Konzerten teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Konzert eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, informiere ich die Veranstalter umgehend darüber.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich unter strenger Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes zu entsprechen. Ich bin informiert, dass meine Daten zur Nachverfolgung von Infektionsketten so lange aufbewahrt werden, wie es die jeweils gültige Coronaverordnung verlangt und danach vernichtet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Konzertbesucher / Erziehungsberechtigter

KLASSIK IM KLÖSTERLE

Mühlrain 17 · 71296 Heimsheim
www.klassikimkloesterle.de
office@klassikimkloesterle.de

Spendenkonto
Kreissparkasse Böblingen
IBAN DE46 6035 0130 0001 1130 75

Klassik im Klösterle e.V. · Sitz Weil der Stadt
Eintrag Amtsgericht Stuttgart VR 724664
Vorstandsvorsitzender: Moritz Winkelmann

Mit freundlicher Unterstützung von
 NUSSBAUM