

Maßnahmen zum Infektionsschutz SARS-CoV-2
Kontaktdatenerfassung gemäß Bayerischer Infektionsschutzmaßnahmenverordnung

**Zutritt der Gebäude und Einrichtungen der OTH Regensburg
von externen Personen**

<p>Sehr geehrte Damen und Herren,</p> <p>auf Grund der CORONA-Krise sind wir angehalten, gegen die Weiterverbreitung der Infektion und zum Schutze der Gesundheit der Angehörigen der OTH Regensburg ausschließlich Personen in unseren Gebäuden und Einrichtungen Zugang zu gewähren, die die folgenden Bedingungen erfüllen und schriftlich bestätigen:</p>	
<p>1. Für Sie besteht derzeit keine Quarantäneempfehlung oder Quarantäneanweisung vom Gesundheitsamt.</p>	
<p>2. Sie hatten in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt mit bestätigten infizierten Personen.</p>	
<p>3. Sie haben sich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet maßgeblich der aktuellen Einstufung des RKI aufgehalten.</p>	
<p>4. Sie weisen keinerlei Erkältungssymptome bzw. respiratorische Erkrankungssymptome (Atemnot, Husten, Fieber, etc.) auf.</p>	
<p>5. Die klassischen Hygienevorschriften sind einzuhalten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Händeschütteln vermeiden</i> • <i>Husten- und Nies-Etikette einhalten</i> • <i>Regelmäßig, gründlich und mit Seife Hände waschen</i> • <i>Die Hände möglichst aus dem Gesicht lassen</i> • <i>Räume regelmäßig lüften</i> • <i>Generell bei Atemwegssymptomen (Erkältung, Schnupfen etc.) zu Hause bleiben</i> • <i>Tragen einer Mund-Nase-Bedeckung gemäß den Anordnungen der OTH Regensburg</i> • <i>Abstand halten zu anderen Menschen (mindestens 1,5 bis 2 Meter)</i> • <i>Kontakt mit anderen Personen auf ein Minimum zurückfahren</i> 	
<p>Ich bestätige hiermit, die aufgeführten Kriterien am Tag meiner Anwesenheit in der OTH Regensburg zu erfüllen. Für den Fall, dass innerhalb 14 Tagen nach Beendigung meines Besuches an der OTH Regensburg ein möglicher Corona-Test positiv ausfällt, werde ich diese Information an gesundheitschutz@oth-regensburg.de zeitnah mitteilen.</p>	
Vor- und Nachname, Telefonnummer	Datum der Anwesenheit in der OTH Regensburg
Ort, Datum	Unterschrift

Datenschutz-Hinweis: Die Angaben in diesem Formblatt werden nach Ablauf eines Monats gelöscht.