

Kontaktformular

Landesdelegiertenkonferenz Bündnis 90/Die Grünen Berlin

- Status**
- Delegierte*r LDK
 - Ersatzdelegierte*r LDK
 - Pressevertreter*in
 - Mitglied Präsidium, Antragskommission, Wahlkommission
 - Kandidat*in
 - Helfer*in, Mitarbeiter*in
 - Gast

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

Persönliche Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass...

- a) ...bei mir momentan keine Symptome für eine mögliche Infektion mit dem Corona-Virus vorliegen (z.B. trockener Husten, Fieber, Schnupfen, Verlust Geruchs-/Geschmackssinn),
- b) ...ich mich in den letzten 14 Tagen nicht aufgrund einer eigenen Erkrankung in Quarantäne befunden habe,
- c) ...ich in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu CoVid19-Patient*innen bzw. in Quarantäne befindlichen Personen hatte, deren negatives Testergebnis noch nicht vorliegt,
- d) ...ich in den letzten 14 Tagen keine Reise in ein Risikogebiet außerhalb Berlins (gemäß Robert Koch Institut) getätigt habe bzw. von daher zurückkehrt bin,
- e) ...mindestens ein Fall (a-d) auf mich zutrifft, ich jedoch anschließend negativ auf Corona getestet wurde und/oder eine Quarantäneaufhebung des Gesundheitsamtes vorliegt.

Berlin, den _____

Unterschrift _____

Hinweis

Die Angaben auf dem Formular sind aufgrund der Vorgaben zur Bekämpfung der Corona-Pandemie notwendig. Im Fall einer auftretenden Infektion unter einer*inem Teilnehmer*in kann das Gesundheitsamt die Herausgabe der Informationen verlangen. Vier Wochen nach der Versammlung werden die Formulare datenschutzgerecht vernichtet.