



Besucherauskunftsbogen/Selbsttesterklärung

Vor- und Nachname:	
Telefonnummer:	
Datum:	Uhrzeit:
Selbsttest (nicht älter als 24 Stunden): Datum:/Uhrzeit:	
<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv	
Schnelltest (nicht älter als 24 Stunden): Datum:/Uhrzeit:	
<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv	
Test im Caritas Haus St. Barbara: (Unterschrift Tester)
Besuchte Person:	

Die Besucherregeln und Hygienemaßnahmen habe ich gelesen, verstanden und halte sie ein.

Unterschrift Besucher

Unterschrift Empfang