**Heim: HSV Sangerhausen Zuschauerliste**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **PLZ** | **Ort** | **Strasse** | Ich habe grippeähnliche oderrespiratorische Symptome **oder** Fieber **oder** wissentlich Kontakt zu einem mit COVID-19 infizierten Menschen (gehabt) **oder** war in einem Risikogebiet (gemäß RKI Übersicht) | **Unterschrift** |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |
|  |  |  |  |  | **ja ja nein** |  |

Jede Person, welche die Halle betreten möchte **MUSS** sich in die Liste eintragen