

Corona-Virus

Fragebogen und Hinweise



Sehr geehrter Besucher! / Dear visitor!

Der Schutz sowohl Ihrer Gesundheit als auch der Gesundheit unserer Mitarbeiter ist uns wichtig.
your health safety as well as the health of our employees is very important to us.

Bitte füllen Sie daher diesen kurzen Fragebogen aus und beachten die angeführten Hinweise:
please assist in answering this compact questionnaire and follow the included guidelines:

Haben oder hatten Sie in den letzten 7 Tagen **Fieber**? Ja Nein
do you have a fever oder did you do within the last 7 days? Yes No

Haben oder hatten Sie in den letzten 7 Tagen **Husten**? Ja Nein
do you suffer from cough/runny nose fever oder did you do within the last 7 days? Yes No

Haben oder hatten Sie in den letzten 7 Tagen **Halsschmerzen**? Ja Nein
do you have a sore throat or did you do within the last 7 days? Yes No

Haben oder hatten Sie in den letzten 7 Tagen **Kurzatmigkeit**? Ja Nein
are you suffering from shortness of breath od did you do within the last 7 days? Yes No

Haben oder hatten Sie in den letzten 7 Tagen eine **Veränderung des Geruchs- oder Geschmackssinnes** bemerkt? Ja Nein
did your sense of taste/smell change during the last 7 days? Yes No

Waren Sie in den letzten 7 Tagen in Kontakt mit einem bestätigten oder wahrscheinlichen Covid-19-Fall? Ja Nein
have you been in close contact with a probable or confirmed case of COVID-19 during the last 7 days? Yes No

Wenn Sie eine oder mehrere der oberen Fragen mit JA beantwortet haben, **STOP** -
Bitte besuchen Sie uns heute nicht und warten Sie, bis die Symptome abgeklärt sind und Sie wissen,
dass es sich nicht um eine Covid-19 Infektion handelt.
*If you have to answer one or more of the questions above with „Yes“ , **STOP** – please do not visit ADG if you are unwell!*

Bitte rufen Sie Ihren Ansprechpartner bei ADG rechtzeitig an, damit er Sie am Empfang anholen kann.

Halten Sie im Eingangsbereich mindestens 2m Abstand zu anderen Besuchern.

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Corona Fragebogen zu Ihrem Besuch mit und beachten Sie, dass abhängig von der aktuellen Corona-Ampelphase das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes am Betriebsgelände vorgeschrieben ist.

*Please hand over the answered questionnaire to your ADG-Contact when entering.
Social distancing is mandatory, be prepared to wear a face fask if required.
With your signature, you declare your understandig and will comply to the guidelines of this questionnaire.*

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die angeführten Hinweise verstanden haben und mit den Anweisungen einverstanden sind:

Name: _____

Datum, Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Ihr Verständnis! Thank you for your support!