

## Fragebogen zur Kundenerfassung

Sehr geehrte Kunden.

Um, für den Fall einer COVID-19-Erkrankung in meinem Fotostudio, eine lückenlose Rückverfolgung der Infektionskette durch das zuständige Gesundheitsamt sicherstellen zu können, bitten ich Sie den nachfolgenden Fragebogen wahrheitsgemäß auszufüllen. Der Fragebogen wird ausschließlich zum Zweck der Pandemie-Bekämpfung verwendet und nach 14 Tagen vernichtet.

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

---

Telefon oder Email

---

Besuch im Fotostudio am:

Datum \_\_\_\_\_

Uhrzeit \_\_\_\_\_

- |   |    |      |
|---|----|------|
| • Bestehen bei Ihnen zurzeit akute Erkältungssymptome?  | Ja | Nein |
| • Haben Sie sich in den letzten 14 Tagen in einem vom RKI eingestuften COVID-19-Risikogebiet aufgehalten?   | Ja | Nein |
| • Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer Person die positiv auf COVID-19 getestet wurde? | Ja | Nein |
| • Wurden Sie von einem Gesundheitsamt unter Quarantäne gestellt?  | Ja | Nein |

Mönchengladbach,

---

Datum

Unterschrift