

Kontaktformular Besucher

Contact Tracing

Wir sind gemäss Covid-Verordnung 2 verpflichtet, Kontaktdaten von Besuchenden unserer Bewohner aufzunehmen.

Dasselbe gilt, wenn Sie ihre Angehörigen zu einem Aufenthalt bei sich zu Hause mitnehmen möchten oder wenn Sie Bewohnende zu einem externen Termin fahren.

Bitte füllen Sie bei jedem Besuch dieses Formular aus und werfen dies anschliessend in den Briefkasten beim Empfang (rechts beim Schalter). Das Formular wird 14 Tage aufbewahrt und danach vernichtet.

Herzlichen Dank.

Name, Vorname, Zi Nr. des Heimbewohnenden

Name, Vorname des Besuchenden

gilt auch für die Person, welche den Fahrdienst erbringt

Strasse, PLZ, Ort

Telefon- / Handynummer

Bewohner im Zimmer / Park-Café besucht

Bewohner kommt mit nach Hause

Fahrdienst Bewohner

Schutzmaske bezogen: **Ja** **Nein**

Datum / Uhrzeit

Unterschrift:

Herzlichen Dank!