

COVID-19 (CORONAVIRUS)

Anrede:

Vorname / Name:

Wohnort (Land/PLZ/Ort):

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

- Ich leide **nicht** unter typischen Symptomen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2, die nicht bekanntermaßen eine andere Ursache haben und habe in den letzten 14 Tagen ebenfalls nicht unter solchen Symptomen gelitten
Typische Symptome für eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 sind: Fieber, Trockener Husten, Atemprobleme/Kurzatmigkeit, Abgeschlagenheit, Kopf-, Hals- und Gliederschmerzen und/oder Durchfall sowie Einschränkungen des Geruchs- und Geschmackssinns.
- Es liegt **kein** aktueller positiver Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 vor / ich warte derzeit **nicht** auf ein noch offenes Testergebnis.
- Ich hatte meiner Kenntnis nach in den letzten 14 Tagen wissentlich **keinen** Kontakt zu einer Person, die positiv auf das Coronavirus SARS-CoV-2 getestet wurde, die unter dem Verdacht einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 steht

Sollten Sie eines der Kästchen nicht ankreuzen, bitten wir um Verständnis, dass wir Ihnen den Zutritt zur Lumileds Germany GmbH Schutz der Gesundheit aller leider nicht gestatten können.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind sowie Sie sich bewusst sind, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation und die Gesundheitssituation der Lumileds Germany GmbH Belegschaft sowie deren Angehörigen und persönlichem Umfeld haben können.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie zudem die geltenden Hygiene- und Verhaltensregeln der Lumileds Germany GmbH an.

Zudem erklären Sie, dass Ihnen bewusst ist, dass trotz dieser umfangreichen Schutzmaßnahmen ein Restrisiko bestehen bleibt, sich im Rahmen einer Anwesenheit bei der Lumileds Germany GmbH mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren und dass Sie dieses Risiko bewusst eingehen. Insbesondere bei Zugehörigkeit zu einer von dem Robert-KochInstitut definierten Risikogruppen müssen Sie bitte für sich selbst entscheiden, ob Sie den Besuch bei der Lumileds Germany GmbH stattfinden lassen möchten. Für Gesundheits- und sonstige Schäden aus Ansteckungen bei der Lumileds Germany GmbH, die trotz Einhaltung aller gesetzlichen, behördlichen und verbandsseitigen Vorgaben auftreten, haften die Lumileds Germany GmbH nicht. Wir weisen darauf hin, dass der Besuch der Lumileds Germany GmbH auf eigenes Risiko erfolgt.

Abschließend erklären Sie sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass die o.g. Ihre Person betreffenden Daten angegeben, erhoben, aufbewahrt und im Fall eines Kontaktes mit einer betroffenen Person oder bei einer Infizierung Ihrer Person mit dem Corona-Virus an die zuständigen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden dürfen.

* Um die Lesbarkeit der Besucherselbstauskunft zu vereinfachen, wird auf die zusätzliche Formulierung der weiblichen Form verzichtet. Wir möchten deshalb darauf hinweisen, dass die ausschließliche Verwendung der männlichen Form explizit geschlechtsunabhängig verstanden werden soll.

Datum:

Unterschrift:

Visitor self-disclosure



COVID-19 (CORONAVIRUS)

Salutation:

First name / last name:

Place of residence (country/zip code/place):

telephone number:

e-mail address:

I do **not** suffer from typical symptoms of infection with the coronavirus SARS-CoV-2, which are not known to have any other cause, and I have not suffered from such symptoms in the last 14 days.

Typical symptoms of an infection with the coronavirus SARS-CoV-2 are Fever, dry cough, breathing problems/short breath, fatigue, headache, sore throat, sore limbs and/or diarrhoea, and impaired sense of smell and taste.

There is **no** current positive detection of the coronavirus SARS-CoV-2 / I am **not** currently waiting for an open test result.

To my knowledge, I have **not** knowingly had any contact in the last 14 days with a person who tested positive for the coronavirus SARS-CoV-2 suspected of being infected with the coronavirus SARS-CoV-2.

If you do not tick one of the boxes, please understand that we regret that we cannot allow you to enter Lumileds Germany GmbH in order to protect the health of everyone.

With your signature you confirm that the above information is true and correct and that you are aware that false information may have a significant impact on the public health and health situation of the Lumileds Germany GmbH workforce and their families and personal environment.

With your signature you also acknowledge the applicable rules of hygiene and conduct of Lumileds Germany GmbH.

You also declare that you are aware that despite these extensive protective measures, there is still a residual risk of becoming infected with the corona virus SARS-CoV-2 during your presence at Lumileds Germany GmbH and that you are aware of this risk. In particular, if you belong to one of the risk groups defined by the Robert Koch Institute, you must decide for yourself whether you wish to visit Lumileds Germany GmbH. Lumileds Germany GmbH is not liable for any damage to health or other damage resulting from infections at Lumileds Germany GmbH that occur despite compliance with all legal, official and association requirements. Please note that you visit Lumileds Germany GmbH at your own risk.

Finally, by signing, you agree that the above-mentioned data concerning your person may be provided, collected, stored and, in the event of contact with a data subject or if you are infected with the Corona virus, forwarded to the competent health authorities.

Date:

Signature:
