Liebe Wasserwacht-Kamerad\*in,

im Zuge des Wiederhochfahrens des Dienst- und Ausbildungsbetriebes und als Teil unserer Sicherheitsmaßnahmen gegen Covid-19 (neuer Coronavirus) möchten wir Dich bitten diese Formular auszufüllen.

Die Wasserwacht ist als Wasserrettungsdienst und Katastrophenschutzeinheit ein Bestandteil der sogenannten kritischen Infrastruktur. Daher werden auch viele Maßnahmen zögerlicher hochgefahren als für den Rest der Bevölkerung.

Dies soll Eurem Schutz und dem Erhalt der Einsatzfähigkeit der Wasserwacht dienen.

**Bitte haltet Euch auch an die sogenannten „Corona“- und Abstandsregeln:**

* **Haltet untereinander einen Abstand von ca. 1,5 Meter ein**
* **Tragt soweit möglich einen Mund-Nase-Schutz!**
* **Wascht bzw. desinfiziert Euch regelmäßig die Hände!**
* **Beachtet die Hust- und Niesetikette (Husten bzw. Niesen in die Armbeuge!)**
* **Geht bei Krankheitsanzeichen zum Arzt!**

Eure Vorstandschaft der Kreiswasserwacht Bamberg

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Telefon |  |
| Geburtsdatum |  |

Hast Du Dich innerhalb der letzten 14 Tage im Ausland oder in einer anderen Region als Bamberg aufgehalten?

Ja  Wo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nein

Hast Du grippeähnliche Symptome wie Fieber, Husten, Schnupfen oder Atembeschwerden?

Ja

Nein

Hattest/Hast Du mit einer Person mit Covid-19-Infektion Kontakt?

Ja

Nein

Hattest/Hast Du mit einer Person mit Verdacht auf Covid-19-Infektion Kontakt?

Ja

Nein

Hattest/Hast Du mit einer Person Kontakt, die sich in Quarantäne befindet oder befunden hat?

Ja

Nein

Bei Veränderung meines Gesundheitszustandes seit Ausstellungsdatum bin ich verpflichtet mich unverzüglich bei der Vorstandschaft oder dem Einsatzleiter zu melden!

Datenschutzrechtliche Information: Alle mit diesem Formular gesammelten Daten werden nach 14 Tagen vernichtet!

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift: | Datum: |