

RISIKOABFRAGE

BITTE LESEN SIE DIE FOLGENDEN 4 AUSSAGEN AUFMERKSAM DURCH:

1. Ich wurde **positiv** auf das Coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19) getestet.
2. Ich hatte **unmittelbaren Kontakt** zu einer Person, die positiv auf das Coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19) getestet wurde; mein eigenes Testergebnis steht noch aus, ich habe derzeit keine typischen Symptome (Fieber/Husten/Atemwegsbeschwerden).
3. Ich hatte **unmittelbaren Kontakt** zu einer Person, die positiv auf das Coronavirus (SARS-CoV-2/COVID-19) getestet wurde UND leide unter **Fieber** und/oder **trockennem Husten** und/oder **Atemwegsbeschwerden**.
4. Ich leide unter **Fieber** und/oder **trockennem Husten** und/oder **Atemwegsbeschwerden** UND habe mich vor **weniger als 3 Wochen** in einem der folgenden **Risikogebiete** (Stand: 21.03.20) aufgehalten.

Ägypten: ganzes Land

China: Provinz Hubei (inkl. Stadt Wuhan)

Deutschland: Landkreis Heinsberg (Nordrhein-Westfalen)

Frankreich: Region Grand Est (diese Region enthält Elsass, Lothringen und Champagne-Ardenne)

Iran: ganzes Land

Italien: ganzes Land

Österreich: Bundesland Tirol

Spanien: Madrid

Südkorea: Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang)

USA: Bundesstaaten Kalifornien, Washington und New York

▶ WENN EINE AUSSAGE AUF SIE ZUTRIFFT, WARTEN SIE BITTE HIER! ◀
▶ BETRETEN SIE NICHT DIE BÜRORÄUME! ◀
▶ RUFEN SIE EINEN MITARBEITER! ◀

Durch das Betreten der Büroräume erklären Sie wahrheitsgemäß, dass auf Sie keine der obigen Aussagen zutrifft!

DANKE FÜR IHR VERSTÄNDNIS UND IHRE KOOPERATION!