# **Arbeitsbereich Kirche und tourismus in der evang.-luth. kirche in bayern**

**Selbstauskunft für Kirchenführungen im Arbeitsbereich „Kirche und Tourismus“ der ELKB**

**Bitte beachten Sie die Hygieneregeln bei der Kirchenführung:**

* Halten Sie mindestens 1,5 Meter Abstand zu anderen Personen, auch zu den Besucher\*innen, die nicht an der Kirchenführung teilnehmen.
* Niesen oder husten Sie in die Armbeuge oder in ein Taschentuch, entsorgen Sie das Taschentuch anschließend in einem Mülleimer mit Deckel oder in einer luftdichten Tüte.
* Tragen Sie während der gesamten Führung Ihre FFP2 – Maske. .
* Halten Sie die Hände vom Gesicht fern. Vermeiden Sie es, Mund, Augen oder Nase zu berühren.
* Vermeiden Sie gewohnte Begrüßungsrituale, wie Händeschütteln und Umarmungen etc.
* Desinfizieren Sie vor und nach dem Kirchenbesuch Ihre Hände mit dem Desinfektionsmittelspender am Kircheneingang
* Beachten Sie beim Rundgang durch die Kirche evtl. vorhandene Leitmarkierungen am Boden und die Hinweisschilder mit dem Hygienekonzept vor Ort.
* Alle Fachinformationen zur Vermeidung des Infektionsrisikos sind beim Robert-Koch-Institut zu finden <https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/nCoV.html>

Um die Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 einzudämmen und das Risiko einer Ansteckung zu verringern, braucht es vor allem Besonnenheit und Transparenz. Wir nutzen daher einen einfachen Selbstauskunftsbogen (siehe Rückseite).

Bitte wenden

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname | Persönliche Kontaktnummer (Mobil/Festnetz): |
| Adresse | Unterschrift Teilnehmer\*in |
| Datum und Uhrzeit der Kirchenführung: | Name des Kirchenführers/ der Kirchenführerin: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Selbstauskunft und Verpflichtung der Teilnehmer\*in** |
| 1 | ❑ Ich bestätige, dass ich in den letzten 14 Tagen keine grippeähnlichen Symptome hatte.  Dazu zählen insbesondere folgende(s) Symptom(e)   * Fieber * Trockener Husten * Schnupfen * Geschmacksverlust |
| 2 | ❑ Ich bestätige, dass kein Mitglied meines Haushaltes in den letzten 14 Tagen eines der oben genannten Symptome gezeigt hat. |
| 3 | ❑ Ich bestätige, dass ich in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem bestätigten Coronavirus-Patienten (COVID19) hatte |
| 4 | Ich verpflichte mich, bei Bekanntwerden einer COVID-19 **Infektion** bei mir unverzüglich die Kirchengemeinde zu informieren. |
| 5 | Ich verpflichte mich, bei Bekanntwerden **eines Kontakts** mit einer an COVID-19 erkrankten oder infizierten Person unverzüglich die Kirchengemeinde zu informieren. |

Mit dem Ausfüllen dieses Bogens erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre persönlichen Daten und die erfassten Informationen für die Rückverfolgung von Kontakten verwenden, falls dies wegen einer Corona-Erkrankung erforderlich ist. Die Daten werden für die Dauer von einem Monat gespeichert.

Stand Juni 2021

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Abschnitt bitte abtrennen und dem Teilnehmer / der Teilnehmerin an der Kirchenführung mitgeben.)

Ich habe am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum einfügen) an einer Kirchenführung in der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-Kirche in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort einfügen) teilgenommen und mich verpflichtet bei Bekanntwerden einer COVID-19 **Infektion** bei mir unverzüglich die Kirchengemeinde zu informieren unter der Telefonnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.