

Gesundheits-Checkliste

Liebe Gäste, willkommen an Bord,

Ihre Gesundheit liegt uns sehr am Herzen.

Wir bitten Sie daher, die Gesundheits-Checkliste wahrheitsgemäß auszufüllen und am Tag der Anreise zur Einschiffung bereitzuhalten.

Herzlichen Dank und einen schönen Aufenthalt,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

1. Wurde von einem Arzt festgestellt, dass Sie an COVID-19 erkrankt sind oder waren?
Ja. Nein.

 2. Wurden Sie in den letzten 14 Tagen positiv auf das Coronavirus (SARS-CoV-2) mittels eines sog. PCR-tests getestet?
Ja. Nein.

 3. Haben Sie in den letzten 14 Tagen die geltenden Regeln der „Sozialen Distanzierung“ verletzt, d.h. regelmäßig den Mindestabstand zu Nichthaushaltsangehörigen von 1,5 m unterschritten o.ä.?
Ja. Nein.

 4. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, bei der das Coronavirus (SARS-CoV-2) diagnostiziert wurde, oder bei der der Verdacht auf eine solche Infektion bestand bzw. aktuell besteht?
Ja. Nein.

 5. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Krankheitssymptome -wie Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Gliederschmerzen oder Fieber- die im Zusammenhang mit oben gestellten Fragen stehen?
Ja. Nein.

 6. Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem der derzeit bekanntesten Risikogebiete?
Ja. Nein.
-

Am **Tag der Anreise** beantworten Sie bitte folgende Frage:

Verspüren Sie akut eines der o.g. Symptome?

Ja. Nein.

Bitte Rückseite beachten!

Angaben zur Person

Nachname/Vorname

Anschrift

PLZ/Stadt/Land

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Schiffsname

Hafen/Liegeplatz

Kabinennummer

Messe

Aufenthaltszeit

Ich bestätige hiermit, dass ich alle Fragen sorgsam gelesen, verstanden und wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Ort/Datum

Unterschrift