



**Selbstauskunft zum DMK-Hygienekonzept für Fremdfirmenmitarbeiter von
Wartungs- und Installationsunternehmen (Sonderabfrage für Besucher entfällt
damit)**

Name, Vorname:.....

Arbeitgeber:.....

Firmenadresse:.....

Telefonnummer:.....

DMK Standort:

Auftraggeber bei DMK:

DMK Kontaktperson vor Ort:

Datum: Uhrzeit von / bis:

Auftragsdauer (bei mehreren Arbeitstagen):

Bitte beachten Sie das Sie nur von der für Sie zuständigen Kontaktperson zu Ihrem Tätigkeitsbereich begleitet und auch von diesem wieder weggeführt werden dürfen. Ihr Ansprechpartner bleibt Kontaktperson während Ihres kompletten Aufenthalts.

Hiermit bestätigen Sie, dass Sie am Besuchstag

- **keine grippeähnlichen Symptomen (wie z.B. Fieber, trockener Husten, Atemnot, Geschmacksverlust) haben;**
- **in den letzten 10 Tagen (abweichende landesspezifische Vorgaben sind zu beachten) keinen Kontakt zu einer positiv getesteten Person oder einem Verdachtsfall hatten;**
- **bei Einreise aus einem ausländischem Risikogebiet die landesspezifischen Vorgaben bzgl. Quarantäne und Testverfahren eingehalten haben.**

Darüber hinaus bestätigen Sie, dass Sie das DMK-Hygienekonzept gelesen haben und einhalten.

Ort, Datum, Unterschrift:

.....