

# Evangelische Stadtkirchengemeinde Baden-Baden



## Teilnahmeerklärung Gottesdienstbesucher\*innen

Ort: Evang. Stadtkirche, Augustaplatz

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: 10:00

Vor Beginn der Veranstaltung auszufüllen:

• Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse und/oder (Mobil-)Telefon:

• \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Teilnehmenden

Ich bin aktuell nicht positiv auf Covid-19 getestet und war nach meinem Kenntnisstand die letzten 14 Tage nicht in Kontakt mit einer an Covid-19 erkrankten Person.

Ich bestätige, dass ich keine typischen Symptome einer Covid-19-Infektion (Fieber, Husten, Atemnot, Verlust des Geruchs- und Geschmackssinns etc.) aufweise.

Ich bin mir bewusst, dass ich mit haushaltsfremden Personen in einer Gruppe unterwegs und dabei ggf. einem Infektionsrisiko ausgesetzt bin.

Ich erkläre hiermit, dass ich dafür selbst Verantwortung übernehme und im Falle einer Covid-19-Erkrankung keine wie auch immer gearteten Ansprüche an die Veranstalterin stellen werden, es sei denn, sie hat vorsätzlich oder grob fahrlässig gehandelt.

.....  
Unterschrift

#### *Hinweise:*

***Das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes ist in diesem Gottesdienst verpflichtend.  
Dieses Formular wird 4 Wochen unter Verschluss aufbewahrt und anschließend vernichtet.***

***Einsichtnahme im Fall einer Infektionsnachverfolgung durch Gesundheitsbehörden ist möglich.***

# Evangelische Stadtkirchengemeinde Baden-Baden



## Teilnahmeerklärung Gottesdienstbesucher\*innen

Ort: Evang. Stadtkirche, Augustaplatz

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: 10:00

Vor Beginn der Veranstaltung auszufüllen:

• Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse und/oder (Mobil-)Telefon:

• \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Teilnehmenden

Ich bin aktuell nicht positiv auf Covid-19 getestet und war nach meinem Kenntnisstand die letzten 14 Tage nicht in Kontakt mit einer an Covid-19 erkrankten Person.

Ich bestätige, dass ich keine typischen Symptome einer Covid-19-Infektion (Fieber, Husten, Atemnot, Verlust des Geruchs- und Geschmackssinns etc.) aufweise.

Ich bin mir bewusst, dass ich mit haushaltsfremden Personen in einer Gruppe unterwegs und dabei ggf. einem Infektionsrisiko ausgesetzt bin.

Ich erkläre hiermit, dass ich dafür selbst Verantwortung übernehme und im Falle einer Covid-19-Erkrankung keine wie auch immer gearteten Ansprüche an die Veranstalterin stellen werden, es sei denn, sie hat vorsätzlich oder grob fahrlässig gehandelt.

.....  
Unterschrift

#### *Hinweise:*

***Das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes ist in diesem Gottesdienst verpflichtend.  
Dieses Formular wird 4 Wochen unter Verschluss aufbewahrt und anschließend vernichtet.***

***Einsichtnahme im Fall einer Infektionsnachverfolgung durch Gesundheitsbehörden ist möglich.***