

## Fragebogen für den Zutritt zum Amtsgericht Greifswald für die Dauer der Pandemie des Coronavirus (SARS-CoV-2)

Die Landesregierung M-V hat angeordnet, dass umfangreiche Schutzmaßnahmen zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen umzusetzen sind (vgl. Verordnung der Landesregierung über Maßnahmen zur Bekämpfung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Mecklenburg-Vorpommern - SARS-CoV-2-Bekämpfungsverordnung – SARS-CoV-2-BekämpfV - vom 17.03.2020, GS Meckl.-Vorp. Gl.-Nr. B 2126 –13 -7). Hierzu zählen neben der Schließung von Schulen und Kindertagesstätten, der Untersagung grundsätzlich aller Zusammenkünfte in öffentlichen Einrichtungen sowie der Schließung von einer Vielzahl von Einrichtungen auch Zutrittsbeschränkungen für alle Einrichtungen nach SGB VIII. Aus diesem Grunde ist es notwendig, dass personenbezogene Daten von Ihnen erhoben werden. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in dem ausgehängten Informationsblatt.

**Bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen. Sie haben wahrheitsgemäße Angaben zu machen.**

### **Angaben zur Person**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ausweispapier mit Nr.: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

### **Anlass für den Besuch des Gebäudes**

Termin im Raum \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr; Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Sonstiger Anlass (Raum, Ansprechpartner): \_\_\_\_\_

### **Gesundheitsfragen**

1. Waren Sie **innerhalb der letzten 14 Tage**
  - in einem internationalen **Risikogebiet** entsprechend der aktuellen Festlegung durch das Robert Koch-Institut (tagesaktuell abrufbar unter [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html))?

Ja [ ]    Nein [ ]

- in einem **besonders betroffenen Gebiet in Deutschland** entsprechend der aktuellen Festlegung durch das Robert Koch-Institut aufgehoben (tagesaktuell abrufbar unter [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html))?

Ja [ ]    Nein [ ]

- in **Österreich**, der **Schweiz** oder der französischen **Alpenregion**?

Ja [ ]    Nein [ ]

2. Hatten Sie **in den letzten vierzehn Tagen Kontakt** zu einer am Coronavirus erkrankten Person oder zu jemandem, bei dem der Verdacht auf eine Coronavirus-Erkrankung besteht?

Ja [ ]    Nein [ ]

3. Weisen Sie unspezifische **Allgemeinsymptome oder Atemwegsprobleme** – gleich welcher Schwere oder Ausprägung – auf **und** hatten außerdem **in den letzten vierzehn Tagen vor Erkrankungsbeginn Kontakt** zu einer am Coronavirus erkrankten Person?

Ja [ ]    Nein [ ]

4. Weisen Sie unspezifische **Allgemeinsymptome oder Atemwegsprobleme** – gleich welcher Schwere oder Ausprägung – auf **und** waren außerdem **in den letzten vierzehn Tagen vor Erkrankungsbeginn** in einem der oben unter Nr. 1. genannten **Gebiete**?

Ja [ ]    Nein [ ]

Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Hinweise**

Soweit Sie an Terminen im Gericht teilnehmen, halten Sie bitte die bekannten Hygienemaßnahmen und Abstandsempfehlungen ein, um eine Ansteckungsgefahr weitgehend auszuschließen. Ansonsten kann der weitere Zutritt untersagt werden.

---

**Vermerk:** Ich habe die Identität anhand des angegebenen Ausweispapiers überprüft.

Name, Dienstbezeichnung:

Datum:

Unterschrift: