

Wir nehmen die Gesundheit unserer Mandanten, der Mitarbeiter sowie der Allgemeinheit sehr ernst. Aus diesem Grund bitten wir Mandanten vor Betreten der Notarstelle um Ausfüllen des nachstehenden Fragebogens.

Selbstauskunft Coronavirus COVID-19

Vorname: _____ Nachname: _____
Tag des Besuchs: _____

1. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines dieser Symptome?

Erhöhte Körpertemperatur?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Husten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Atemnot?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

2. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen direkten Kontakt mit Menschen, die nachweislich mit dem Corona-Virus infiziert sind?

Ja Nein

Hiermit willige ich ein, dass meine oben angegebenen Informationen durch Notarin Dr. Manuela Müller erhoben und für die Dauer von 6 Wochen aufbewahrt werden. Ich weiß, dass die Abgabe dieser Erklärung freiwillig ist.

Datum

Unterschrift