**COVID-19**

Sehr geehrte Besucherin

Sehr geehrter Besucher

Wir sind verpflichtet, Ihre Daten für eine ev. Rückverfolgung aufzunehmen. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Name …………………………………… Firmenname …………………………...
 bei Handwerker od. Geschäftsbesuch

Vorname …………………………………….

Tel.-Nr. …………………………………….

Ich besuche /

Termin bei …………………………………….

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich:**

**dass ich mich gesund fühle und keinen Kontakt zu einer Covid-19 erkrankten Person hatte.**

**dass ich in den letzten 14 Tage nicht aus einem Risikogebiet (gemäss BAG-Liste) zurückgekehrt bin.**

**dass ich das GRITT- Merkblatt «Sichere Besuche» gelesen habe und die Regeln
einhalten werde.**

Datum ……………………………… Unterschrift …………………………………