



**Beratungsstelle für Kinder,  
Jugendliche und Eltern der  
Städte Bergkamen und Kamen**

Zentrumstr. 22

59192 Bergkamen

☎ 02307 – 68678

Fax: 02307 – 280 777

[beratungsstelle@helimail.de](mailto:beratungsstelle@helimail.de)

[www.beratungsstelle-bergkamen.de](http://www.beratungsstelle-bergkamen.de)

## Infektionsrückverfolgungsbogen

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Angaben wahrheitsgemäß und bestätigen dies durch Ihre Unterschrift.

### **Hinweis:**

Die von Ihnen hinterlegten Daten dienen dem Zweck des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) und dürfen nur für den Zweck des Infektionsschutzgesetzes verarbeitet werden (§ 16 IfSG).

Besucher\*in:

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Tel.-Nr.

1. Leiden Sie aktuell unter akuten Atemproblemen, Husten, Schnupfen, Krankheitsgefühl, Fieber über 37,9 Grad?  JA  Nein
2. Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer Person mit bestätigter Corona-Vireninfektion (COVID-19)?  JA  Nein

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift