

Fahrschule Schober GbR - Herzog Ludwig Str. 22 – 85570 Markt Schwaben -Tel.: 08121/ 40 822

**Selbstauskunft für Besucher der Fahrschule oder sonstige externe Personen zu COVID-19**

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Stadt	
Tel.Nr.	
minderjährige Begleitpersonen	

Ich erkläre hiermit verbindlich:

1. Haben Sie oder Ihre o. g. Begleitpersonen akute respiratorische Symptome jeder Schwere, z.B. trockenen Husten, Atemnot oder Kurzatmigkeit?  
 JA  NEIN
2. Haben Sie oder Ihre o. g. Begleitpersonen unspezifische Allgemeinsymptome, z.B. Niesen, Schnupfen, Fieber?  
 JA  NEIN
3. Hatten Sie oder Ihre Begleitpersonen innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten an COVID-19 Erkrankten?  
 JA  NEIN
4. Haben Sie oder Ihre o. g. Begleitpersonen sich in den letzten 14 Tagen im Ausland aufgehalten oder hatten Sie oder Ihre o.g. Begleitperson Kontakt zu einer Person, die sich zuvor im Ausland aufgehalten hat?  
 JA  NEIN
5. Verpflichten Sie sich, Änderungen der Antworten 1 bis 4 **unverzüglich** mitzuteilen  
 JA  NEIN

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wir bitten um Verständnis, dass wir aufgrund der aktuellen Corona Krise diese Daten vorübergehend für maximal sechs Wochen erheben.**