

*Selbstauskunft und Verhaltensregeln für Besucher*innen des DHBW CAS*

1. Selbstauskunft

- Ich verfüge über einen der folgenden Nachweise, deren Vorlage verpflichtend ist für den Zutritt:
- **Negativer COVID-19-Schnelltest**, durchgeführt innerhalb der letzten 24 Stunden durch geschultes Testpersonal (z.B. Corona-Teststelle, Apotheke, Arztpraxis), oder
 - **Nachweis über eine überstandene Infektion** mit dem Corona-Virus, d.h. höchstens 6 Monate zurückliegende, durch PCR-Test bestätigte Infektion und keine weiterhin darauf beruhende Absonderungspflicht, oder
 - **Impfdokumentation** über eine seit mindestens 14 Tagen abgeschlossene Impfung gegen das Corona-Virus.
- Ich leide nicht an den typischen Symptomen einer Infektion mit dem Corona-Virus (Atemnot, Husten, Fieber, Geruchs- oder Geschmacksverlust).

Bitte bestätigen Sie die Aussagen durch Ankreuzen. Sofern Sie diese Aussagen nicht bestätigen können, dürfen Sie das Gebäude nicht betreten.

2. Verhaltensregeln für Besucher*innen am DHBW CAS

- Ich habe folgende Verhaltensregeln für Besucher*innen am DHBW CAS zur Kenntnis genommen und halte diese ein:
- **Der Mindestabstand von 1,5 m wird generell empfohlen.**
 - Auf den Verkehrsflächen des Gebäudes sowie bei notwendigem Unterschreiten des Mindestabstands in den Räumen (z.B. beim Betreten) ist eine **medizinische Maske¹** zu tragen.
 - Bitte beachten Sie die AHA-Regeln: Abstand halten, Hygiene beachten, Alltag mit Maske.
 - Die Hinweisschilder am DHBW CAS sind zu beachten.
 - Nach Beendigung des Termins ist das Haus zügig zu verlassen.
 - Diese Selbstauskunft ist im Raum, in dem der Termin stattfindet, abzugeben.
 - Bitte kommen Sie erst maximal 10-15 Minuten vor Ihrem Termin ins Gebäude.

Bitte bestätigen Sie die Einhaltung der Verhaltensregeln durch Ankreuzen. Zuwiderhandlungen gegen diese Verhaltensregeln führen zum Hausverweis.

Bitte vermeiden Sie auch vor den Gebäuden auf dem Bildungscampus größere Menschenansammlungen und beachten Sie die insgesamt landesweit gültigen Bestimmungen.

Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme dieser Selbstauskunft und die Anwesenheit am DHBW CAS in Heilbronn bestätigt und dokumentiert.

.....
Datum, Vorname, Name

.....
Unterschrift

¹ entweder zertifiziert nach DIN EN 14683:2019-10 oder ein Atemschutz, welcher die Anforderungen der Standards FFP2 (DIN EN 149:2001), KN95, N95 oder eines vergleichbaren Standards erfüllt