|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung Veranstaltung:** |  |
| **Verantwortung:** |  |
| **Datum:** |  |
| **Zeitraum:** |  |
| **Ort:** |  |

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen (mit Eintragen in der Teilnehmerliste, wird bestätigt, dass Sie geimpft und genesen sind)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Anschrift** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **Institution/****Adresse, Telefon-Nr.** |  |
| **Unterschrift**Mit meiner Unterschrift bestätige ich*, dass ich nicht innerhalb der letzten 14 Tage aus einem Risikogebiet zurückgekehrt bin oder in Kontakt zu Rückkehrern stand oder Kontakt zu infizierten Personen hatte.* |  |

***Hinweis:*** *Die Erstellung der Teilnehmerliste erfolgt auf der Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Sachsen-Anhalt in der jeweils gültigen Fassung, um im Falle des Auftretens einer Infektion bei einem Teilnehmer die Kotaktnachverfolgung durch die Gesundheitsämter sicherzustellen zu können.*

*Das Dokument ist nach der Veranstaltung in den Sekretariaten der Struktur- bzw. Betriebseinheiten für einen Monat aufzubewahren und dann zu vernichten.*

*Die Datenschutzerklärung für Teilnehmerlisten können Sie unter* [*https://www.hs-anhalt.de/nc/hochschule-anhalt/aktuelles/hinweise-coronavirus.html*](https://www.hs-anhalt.de/nc/hochschule-anhalt/aktuelles/hinweise-coronavirus.html) *abrufen.*