

Anlage: Erklärung für Fahrgäste

Ich habe folgende Hygieneregeln gelesen und verstanden und verpflichte mich, diese genau einzuhalten:

Falls ich **vor** einer geplanten Fahrt mit dem Fahrdienst an **Symptomen** leide, die auf eine Covid 19-Infektion hindeuten (z.B. Husten, Schnupfen, Abgeschlagenheit, Geschmacksverlust u.ä.) oder in den letzten 14 Tagen davor wissentlich **Kontakt zu einem positiv Getesteten** hatte, **werde ich die Fahrt sofort absagen**.

Bei einer Infektion **nach** einer Fahrt des Fahrdienstes bin ich verpflichtet, unverzüglich der Bürgergemeinschaft für Behinderte unter 01577-1958580 darüber Kenntnis zu geben. In diesem hoffentlich nicht eintretenden Fall tritt der Vorstand mit dem Gesundheitsamt in Darmstadt in Verbindung, und weist sofort mithilfe der Fahrdienstleitung alle Personen, die in den letzten zwei Wochen im Rahmen des Fahrdienstes Kontakt mit der infizierten Person hatten, auf die Infektion und die damit verbundenen Verpflichtungen hin.

Ich bin **verpflichtet**, mich in diesem **Falle genau an die Vorgaben des Gesundheitsamtes** und des Vorstandes der Bürgergemeinschaft für Behinderte zu **halten**.

Ich erkenne den Haftungsausschluss des Vereins für Schäden jeder Art aus einer Covid 19-Infektion an, die ich durch meine Nutzung des Fahrdienstes erleide oder erlitten haben könnte.

Ich trage während der ganzen Fahrt einen Mund-/Nasenschutz.

Ich bestätige, dass ich an keinen Symptomen leide, die auf eine Covid 19-Infektion hindeuten, und dass ich in den letzten 14 Tagen wissentlich keinen Kontakt zu einem oder einer positiv Getesteten hatte.

Name:

Vorname:

Ort, Datum:

Unterschrift: