



Selbstauskunft Vamuki e.V.

Hygienekonzept für Helfer am Herbst-Basar 2020

In Zeiten von Corona gelten für unsere Helfer folgende Regelungen (Angaben unter Vorbehalt):

Bitte helft uns nur, wenn Ihr Euch gesund fühlt und keine Covid-19-relevanten Krankheitssymptome (Husten, Fieber, Atemnot) habt und alle drei Fragen der Covid-19- Selbstauskunft verneinen könnt (bzw. bei Rückkehr aus einem Risikogebiet in den letzten 14 Tagen ein negatives Covid-19 Testergebnis vorliegt).

1. Wir bitten euch eure Kinder (wenn möglich) während den Helferschichten dieses Mal nicht mitzubringen (=> dies liegt an der insgesamt begrenzten, zugelassenen Personenzahl, ausgenommen hiervon sind die Kinder der Leitung).
2. Es wird kein Buffet für die Helfer geben. Wir werden uns um individuelle Verpflegungspakete kümmern. Gern könnt ihr auch eigene Selbstverpflegung mitbringen.
3. Die Fenster und Türen werden - soweit dies wetterbedingt möglich ist - durchgängig geöffnet sein. Bitte zieht Euch für Eure Schicht entsprechend an.
4. Bitte 15 Minuten vor Beginn der Helferschicht am Empfang melden, Hände desinfizieren und unterschriebene Covid-19- Selbstauskunft abgeben.
5. Während des gesamten Basars bitten wir um Einhaltung der Abstandsregelung, d.h. mind. 1,50 Meter.
6. Mund-Nasen-Schutz ist verpflichtend.

Am 9.10. von 17:10-18:00 Uhr wird es einen Helfereinkauf geben. Aufgrund der geltenden Beschränkungsregelungen ist die Teilnahme auf eine Person/Helfer beschränkt.

Die Einlassregelung müssen wir den bis dahin geltenden Hygienerichtlinien anpassen. Aktuell rechnen wir mit einer gruppen- und zeitbegrenzten Regelung. Bitte seht Euch hierzu in der Woche vom 2. - 09.10.2020 die aktuellen Informationen auf der Homepage an, wir werden, falls erforderlich, entsprechende Updates hierzu machen.



Selbstauskunft Vamuki e.V.

Fragebogen für Helfer*innen

Name _____

Anschrift _____

Tel.Nr.: _____

Ich bestätige, dass

ich/ und mein/e Kind/er an keinerlei Krankheitssymptomen leide/n

kein Familienangehöriger Krankheitssymptome zeigt

kein Familienangehöriger nachweislich an COVID 19 erkrankt ist und sich in Quarantäne befindet

ich das Zentrum sofort nach Bekanntwerden einer COVID 19 Erkrankung in der Familie benachrichtige, damit Kontaktpersonen unterrichtet werden können

Ich bestätige, dass ich durch die Hygienebeauftragte des Zentrums über alle notwendigen, zusätzlichen Hygienemaßnahmen während der Corona-Krise informiert wurde und eine entsprechende Einweisung erhalten habe.

Datenschutzhinweis

Die personenbezogenen Daten werden nach Vorgabe der DSGVO erhoben und gespeichert. Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke einer möglichen Nachverfolgung der Infektionskette bei einer COVID 19 Erkrankung erhoben und nach einem angemessenen Zeitraum gelöscht bzw. vernichtet. Sie werden nur im Notfall - bei nachweislichem Kontakt mit einer infizierten Person - an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum, Unterschrift