

Friseur-Innung Böblingen

 C/O Kreishandwerkerschaft Böblingen, Schönaicher Straße 18, D-71032 Böblingen

(Ort + Datum)

Sehr geehrter Kunde (m/w/d),

das Corona Virus (CoVid-19 Virus oder SARS-CoV-2) fordert unsere gesamte Gesellschaft in einem bislang nicht bekannten Maße heraus. Dies hat auch Auswirkungen auf Ihren Besuch im Friseur-Salon.

Wir möchten unsere Verpflichtungen Ihnen gegenüber erfüllen, dies aber unter Berücksichtigung der nun erforderlichen Vorsicht und aller evtl. notwendigen Schutzmaßnahmen!

Deshalb erhalten Sie einen Fragebogen und wir bitten Sie, diesen gewissenhaft auszufüllen bzw. ausfüllen zu lassen und an uns zurückzugeben. Der Fragebogen soll für Ihren Besuch beim Friseur-Salon das Risiko für Sie als Kunde (m/w/d) und unsere Mitarbeiter (m/w/d) mit einer Infektion mit dem Corona-Virus minimieren und/oder vermeiden. Es dient dem Schutz aller Beteiligten.

Bitte respektieren Sie ggf. unsere Entscheidung im Zuge unserer Risikoklassifizierung, sofern im Fragenkatalog Antworten Ihrerseits mit „Ja“ beantwortet werden müssen, dass die Inanspruchnahme unserer Dienstleistung erst zu einem späteren Zeitpunkt erfolgen kann und hieraus keinerlei Regressansprüche gleichgültig aus welchem Rechtsgrund geltend gemacht werden können.

Sie werden von uns über die notwendigen Hygienemaßnahmen informiert.

Mit den besten Grüßen und vor allem dem Wunsch: Bleiben Sie gesund!!!

(Unterschrift/Auftragnehmer:)

Friseur-Innung Böblingen

 C/O Kreishandwerkerschaft Böblingen, Schönaicher Straße 18, D-71032 Böblingen

Vorname & Name (Kunde m/w/d)	
Straße & Haus-Nr.	
Plz. & Wohnort	
Telefon:	
(notw. wegen evtl. Rückverfolgung durch die Gesundheitsbehörden)	

Fragenkatalog:	Ja	Nein
Waren Sie in den letzten 14 Tagen im Ausland und unterliegen dadurch den gesetzlichen Quarantänevorschriften?		
Hatten Sie wissentlich zu Personen engen Kontakt, die in den letzten 14 Tagen im Ausland waren und die dadurch den gesetzlichen Quarantänevorschriften unterliegen?		
Befinden Sie sich der Zeit in Quarantäne?		
Hatten Sie wissentlich zu Personen engen Kontakt, welche sich in den letzten 14 Tagen in Quarantäne befanden?		
Sind Sie aktuell an Corona erkrankt?		
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen wissentlich engen Kontakt zu Personen, die bestätigt an einer Corona-Erkrankung leiden?		
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen wahrnehmbar Symptome einer Corona-Erkrankung (z.B. Fieber, Atemnot, Kopfschmerzen, Gliederschmerzen, trockenen Husten, Schnupfen, Halsweh, vorübergehender Geruchs- und Geschmacksverlust etc.)?		
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen wissentlich zu Personen engen Kontakt, die in diesem Zeitraum Symptome einer Corona-Erkrankung gezeigt haben (z.B. Fieber, Atemnot, Kopfschmerzen, Gliederschmerzen, trockenen Husten, Schnupfen, Halsweh, vorübergehender Geruchs- und Geschmacksverlust etc.)?		

(Ausstellungsort, Datum & Unterschrift// Auftraggeber (m/w/d))

(Ausstellungsort, Datum & Unterschrift// Erziehungsberechtigter (m/w/d))

Teresa's hairfashion
Friseursalon
Heinrich- Längererstr. 7
D-71229 Leonberg

Tel. +49 7152 22695

Email: t.hairfashion@gmx.de