

# Dokumentationsbogen

## Angaben zu meinem Aufenthalt in Haus Ohrbeck

Seminar / Veranstaltung \_\_\_\_\_

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mobilnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Zeitraum des Aufenthalts \_\_\_\_\_

Anreise

Ich bin alleine angereist.

Ich bin angereist mit Teilnehmer\*in/  
Teilnehmer\*innen:

\_\_\_\_\_  
Bitte benutzen Sie, falls nötig, die Rückseite.

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

### Die folgenden Angaben füllen die Mitarbeiter\*innen von Haus Ohrbeck aus.

Die/Der Teilnehmer\*in hat folgenden Nachweis erbracht:

Impfpass / Digitales Impfzertifikat

Genesenenbescheinigung

PoC-Testdokument (nicht älter als 24 Stunden)

Offizielles Maskenbefreiungstest

Dokumentierende\*r / Mitarbeiter\*in \_\_\_\_\_

### Tägliche Testung bei mehrtägigen Seminaren

Datum \_\_\_\_\_  negativ  positiv Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_  negativ  positiv Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_  negativ  positiv Unterschrift \_\_\_\_\_