

MUSTER:

Hygieneplan / Infektionsschutzkonzept für folgende
Veranstaltung:



175. Internationale Allianzgebetswoche

10. - 17. Januar 2021

Ort / Räumlichkeiten:

Datum: _____ Januar 2021

Uhrzeit: _____ Uhr

Es wird mit einer Personengruppen von _____ bis _____ gleichzeitig anwesenden
Teilnehmern gerechnet.

1. Verantwortliche Person:

Name / Erreichbarkeit

2. Raumgröße / begehbare Fläche:

3. Teilnehmerzahl:

4. Maßnahmen zur regelmäßigen Be- und Entlüftung:

Entsprechend der Witterungslage; ggf. Lüftungsanlage, falls vorhanden

5. Maßnahmen zur weitgehenden Gewährleistung des Mindestabstands:

Entsprechende Aushänge am Eingang, Einweisung der Gäste zum Infektionsschutzkonzept, evtl. Kennzeichnung der Sitzplätze

6. Maßnahmen zur angemessenen Beschränkung des Publikumsverkehrs:

Veranstaltung mit angemeldeten Teilnehmern (um vorherige Anmeldung wird daher gegeben). Der Ein- und Ausgang erfolgt – wenn möglich – separat.

7. Erfassung der Kontaktdaten:

Die Gästeliste mit Kontaktdaten ist bereits vorhanden und wird bei Bedarf noch ergänzt. Die Kontaktdaten werden Dritten nicht zugänglich gemacht, 4 Wochen aufbewahrt und dann vernichtet.

8. Maßnahmen zur Einhaltung der allgemeinen u. besonderen Infektionsschutzregeln:

Durch entsprechende Aushänge am Eingang werden die Gäste aufgefordert, den Mindestabstand von 1,5m einzuhalten. Sanitär-Anlagen sind nur einzeln zu betreten und für Nutzung der Sanitäreinrichtungen besteht die Pflicht der Nase – Mundbedeckung.

Personen mit Anzeichen einer Covid-19-Infektion sowie Personen, die innerhalb von 14 Tagen vor Veranstaltungstermin mit einer an Covid-19 infizierten Person Kontakt hatten, können nicht an der Veranstaltung teilnehmen. Es werden Handspender mit Desinfektionsmittel bereitgestellt.

9. Sonstiges:

Das Gästeschutzkonzept mit diesen Hygienemaßnahmen wird eingehalten. Für die Flächendesinfektion des Mikrofons nach jedem Redebeitrag liegen Desinfektionstücher bereit.

10. Im Infektionsfall:

Meldung an das Gesundheitsamt: Die Meldung an das Gesundheitsamt erfolgt durch die betroffene Person selbst.

Information über Teilnehmende

Auf Nachfrage werden dem Gesundheitsamt die vorliegenden Daten der Teilnehmenden der Veranstaltung zur Verfügung gestellt.

.....
Ort / Datum

.....
Name des Verantwortlichen