



Checkliste für die Nutzung des Bernwardshauses

(Stand 01.12.2021) (Bitte doppelseitig ausdrucken oder zusammenheften!)

Veranstaltung: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Verantwortlich im Sinne des Hygienekonzeptes:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Als verantwortliche Person für die Einhaltung des Hygienekonzeptes (gültig ab 01.12.2021) für die obengenannte Veranstaltung bestätige ich mit meiner Unterschrift, das Hygienekonzept der Pfarrgemeinde St. Bernward **zu kennen und seine Einhaltung kontrolliert zu haben.**

Folgende Punkte habe ich berücksichtigt und eingehalten (bitte jeweils abhaken):

Wann?	Was?	✓
Vor der Veranstaltung	30 Minuten lüften	<input type="checkbox"/>
	Handtücher und Seife in den Toilettenräumen kontrollieren	<input type="checkbox"/>
	Handdesinfektionsmittel im Eingangsbereich bereitstellen	<input type="checkbox"/>
Zu Beginn der Veranstaltung	Prüfung des Impf- oder Genesenennachweises sowie in Warnstufe 2 des tagesaktuellen negativen Testergebnisses (2-G-PlusRegel)	<input type="checkbox"/>
	Hinweis auf das verpflichtende Tragen einer Schutzmaske auf den Wegen. Am Sitzplatz entbehrlich.	<input type="checkbox"/>
	Teilnehmerliste führen	<input type="checkbox"/>
Während der Veranstaltung	Spätestens nach je 60 Minuten eine Stoßlüftung durchführen	<input type="checkbox"/>
Nach der Veranstaltung	Ausgiebiges Lüften nach der Veranstaltung	<input type="checkbox"/>
	Reinigung aller glatten Flächen wie Tische, Geländer, Türklinken etc.	<input type="checkbox"/>
	Kontrolle der Teilnehmerliste (ist noch jemand nachgekommen?)	<input type="checkbox"/>

Stand: 01.12.2021

Putzmittel und **Einmal-Putztücher** (Küchenrolle) sowie Ersatz für Seife, Handtücher und Desinfektionsmittel befinden sich im Putzmittelraum, Zugang durch die Garderobe. Die Putztücher sind nach Gebrauch **im entsprechenden Eimer im Putzmittelraum** zu entsorgen.

Diese Liste ist **direkt nach der Veranstaltung** im **Putzmittelraum** abzulegen!
Herr Buchardt sorgt für datenschutzkonforme Aufbewahrung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, mich an das Hygienekonzept gehalten und die oben aufgeführten Maßnahmen durchgeführt zu haben.

Hannover, den _____ Unterschrift: _____



Teilnehmerliste vom _____

Jede anwesende Person muss hier mit allen Angaben (einschließlich Impf- bzw. Genesenen Status sowie des tagesaktuellen Testnachweises) erfasst werden, um im Bedarfsfall eine Nachvollziehbarkeit der Kontakte für die Gesundheitsbehörden zu gewährleisten.

Die Liste wird von Herrn Bucharth - konform mit dem Kirchlichen Datenschutz - aufbewahrt und nach vier Wochen vernichtet.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

	Name	Vorname	Impf- oder Genesenen Nachweis	Aktueller Testnachweis	Telefonnummer
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

	Name	Vorname	Impf- oder Genesenen Nachweis	Aktueller Test- nachweis	Telefonnummer
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					