



Checkliste für die Nutzung des Bernwardshauses

(Bitte doppelseitig ausdrucken oder zusammenheften!)

Veranstaltung: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Verantwortlich im Sinne des Hygienekonzeptes:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Als verantwortliche Person für die Einhaltung des Hygienekonzeptes für die obengenannte Veranstaltung bestätige ich mit meiner Unterschrift, das Hygienekonzept der Pfarrgemeinde St. Bernward **vor der Veranstaltung gelesen** zu haben.

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

Wann?	Was?	✓
Vor der Veranstaltung	30 Minuten lüften	
	Handtücher und Seife in den Toilettenräumen kontrollieren	
	Handdesinfektionsmittel im Eingangsbereich bereitstellen	
Zu Beginn der Veranstaltung	Ausschluss auf Symptome einer Covid-19-Infektion, eines grippalen Infekts oder einer Erkältung durch Befragung aller Teilnehmer sicherstellen	
	Hinweis auf die Niesetikette geben	
	Teilnehmerliste führen	
Während der Veranstaltung	Spätestens nach je 60 Minuten eine Stoßlüftung durchführen	
Nach der Veranstaltung	Ausgiebiges Lüften nach der Veranstaltung	
	Reinigung aller glatten Flächen wie Tische, Geländer, Türklinken etc.	
	Kontrolle der Teilnehmerliste (ist noch jemand nachgekommen?)	

Stand: 02.07.2020

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 erfasst werden, um im Bedarfsfall eine Nachvollziehbarkeit der Kontakte für die Gesundheitsbehörden zu gewährleisten.

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

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

	Name	Vorname	Telefonnummer	G
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
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				
49				
50				

