

Platznummer:

stimmberechtigt oder Gast (bitte ankreuzen): stimmberechtigt

Gast

Fragebogen für die Teilnahme an der Gemeindeversammlung vom 19.05.2021

Sie nehmen aktiv an der Gemeindeversammlung Teil – Wir schützen Sie!

In Anbetracht der Corona-Pandemie bitten wir Sie, diesen Fragebogen vollständig auszufüllen und bei der Eingangskontrolle der zuständigen Person abzugeben. Schutzmasken werden vor Ort abgegeben.

Ihre Antworten werden streng vertraulich behandelt und 14 Tage nach der Gemeindeversammlung vernichtet.

Name:

Vorname:

Ehepartner:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

			Ehepartner	
Fühlen Sie sich zurzeit gesund?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben bzw. hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines oder mehrere der nachfolgenden Symptome:				
• Fieber, Fiebergefühl	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Halsschmerzen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Husten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Kurzatmigkeit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Muskelschmerzen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen engeren Kontakt mit Personen, die an den oben genannten Symptomen litten oder positiv auf CoViD-19 getestet wurden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gehören Sie einer Risikogruppe gemäss BAG an?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Kontakt: Bei Fragen und Anliegen wenden Sie sich bitte an den Gemeindepräsidenten