

Hygienekonzept Pfarrheimnutzung für alle Kirchorte der Pfarreien St. Martin Hannover und St. Bernward Lehrte

1. Es gibt eine für die Einhaltung der Hygienekonzepts verantwortliche Person, die die folgenden Maßnahmen sicherstellt.
2. Der Raum wird vor der Sitzung gründlich gelüftet.
3. Die Türklinken und Tische werden vor der Sitzung desinfiziert.
4. Der Mindestabstand von 1,5m muss zu jedem Zeitpunkt eingehalten werden können (Sitzordnung, sanitären Bereiche).
5. Getränke und Speisen werden nicht angeboten.
6. Die verantwortliche Person führt die Checkliste und die Teilnehmerliste (Name, Telefonnummer)
7. Alle Personen reinigen sich vor Sitzung die Hände und desinfizieren sie.
8. Alle Personen tragen auf den Weg zu und von den Plätzen Mund-Naseschutz.
9. Keine Person hat Erkältungssymptome.
10. Alle 60 Minuten erfolgt eine Stoßlüftung.
11. Türklinken und Tische werden nach der Sitzung desinfiziert.
12. Die verantwortliche Person übergibt die Checkliste und die Teilnehmerliste an das Pfarrbüro.

Checkliste Hygienekonzept Pfarrheimnutzung

Name des Treffens	Datum	Uhrzeit
Verantwortliche Person:		
Prüfungspunkt:	Ja	Nein
Teilnehmerliste liegt vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raum vor Sitzung gründlich gelüftet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türklinken und Tische vor Sitzung desinfiziert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoßlüftung alle 60 Minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle Personen haben sich vor Sitzung die Hände gereinigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle Personen trugen auf den Weg zu/von den Plätzen Mund/Nasenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Person hatte Erkältungssymptome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türklinken und Tische nach Sitzung desinfiziert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Teilnehmerliste wurde an das Pfarrbüro übergeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift verantwortliche Person:

Teilnehmerliste

Gruppe/Veranstaltung: _____

Datum: _____ Von _____ bis _____

Nr.	Name	Telefonnummer
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		