

Firma
Zusatz
Anschrift
PLZ Ort

Berlin, 26.03.2020

Information Fremdfirmen und deren Mitarbeiter

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Ausführung des Auftrags _____
müssen Sie als Mitarbeiter der Firma _____ das HZB Gelände betreten.

Um weiterhin eine **effektive Eindämmung** des Corona-Virus zu gewährleisten, dürfen **nur** solche Mitarbeiter das Gelände betreten, die in den **letzten 3 Wochen** sowohl innerhalb Ihres Unternehmens als auch privat **wissentlich keinen Kontakt** zu einer infizierten Person hatten.

Die Geschäftsführung hat entschieden, dass hierfür eine schriftliche Bestätigung zwingend notwendig ist. Sollte die Bestätigung nicht erbracht werden können, dürfen die Vorort-Arbeiten auf dem Gelände des HZB nicht durchgeführt werden.

Sie sind zudem verpflichtet, das **HZB umgehend zu informieren**, wenn ein Mitarbeiter Ihres Unternehmens **binnen 14 Tagen nach seinem Zutritt nachweislich an COVID-19 erkrankt ist**. Bitte melden Sie dies umgehend unter corona-krisenstab@helmholtz-berlin.de

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Bestätigung des Mitarbeiters

Hiermit bestätige ich, _____, ausführender Mitarbeiter der Firma
Name, Vorname

_____ im o.g. Auftrag, dass in den **letzten 3 Wochen** sowohl
Name des Unternehmens
innerhalb des Unternehmens als auch privat **wissentlich kein Kontakt zu einer mit dem Corona-Virus infizierten Person** bestand.

Ort, Datum

Unterschrift