



Dr. Manfred Reisnecker Dr. Benedikt Selbherr  
NOTARE

---

**Selbstauskunft für Besucher der Notarstelle der oben genannten Notare zu COVID-19**

**(Bitte bringen Sie das Formular ausgefüllt zum Termin mit!)**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Name, Vorname                 |  |
| Straße, Hausnummer            |  |
| Postleitzahl, Stadt           |  |
| E-Mail-Adresse                |  |
| Minderjährige Begleitpersonen |  |

Ich erkläre hiermit verbindlich:

1. Haben Sie Fieber oder leiden Sie unter trockenem Husten, Atemnot oder an sonstigen Symptomen, die im Zusammenhang mit der Corona-Erkrankung bekannt sind, siehe auch ([https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Steckbrief.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html))?

JA

NEIN

2. Hatten Sie in den letzten zwei Wochen Kontakt mit einer nachweislich mit COVID-19 infizierten Person?

JA

NEIN

3. Haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet aufgehalten?\*)

JA

NEIN

\*) Internationale **Risikogebiete** werden vom Robert Koch Institut ausgewiesen unter [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html)

Ort, Datum

Unterschrift