

Infektionsschutzklärung

Die/der Unterzeichnende versichert, in den letzten 14 Tagen weder in einem vom Robert-Koch-Institut (RKI) als Risikogebiet ausgewiesenen Land gewesen zu sein noch Kontakt zu einem erkrankten oder infizierten/positiv getesteten Menschen gehabt zu haben oder selbst an einem oder mehreren der unten im Schaubild für Corona als typisch dargestellten Symptomen oder an Fieber zu leiden.

Ich verpflichte mich unverzüglich zu melden, wenn sich an diesem Status (Verdachts- oder Infektionsfall) etwas ändert. Senden Sie uns Ihre Nachricht über unser Kontaktformular oder per E-Mail an: lagezentrum@dhw-vs.de

Matrikel-Nummer: _____

Villingen-Schwenningen, _____

Datum

Unterschrift

Hier finden Sie das Kontaktformular und weitere Informationen:

<https://www.dhbw-vs.de/hochschule/covid-19-faq-zum-studien-und-verwaltungsbetrieb.html>

COVID -19, ERKÄLTUNG & GRIPPE - DIE WICHTIGSTEN UNTERSCHIEDE

Symptome	Coronavirus	Erkältung	Grippe
Fieber	häufig	selten	häufig
Müdigkeit	manchmal	manchmal	häufig
Husten	häufig*	wenig	häufig*
Niesen	nein	häufig	nein
Gliederschmerzen	manchmal	häufig	häufig
Schnupfen	selten	häufig	manchmal
Halsschmerzen	manchmal	häufig	manchmal
Kopfweg	manchmal	selten	häufig
Kurzatmigkeit	manchmal	nein	nein

*trocken, Quelle: APA/WHO, CDC, WELT