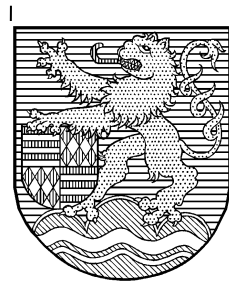


# LANDRATSAMT KYFFHÄUSERKREIS GESUNDHEITSAMT



## Anlage 1

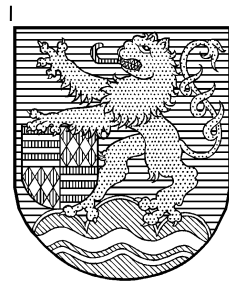
(Stand 16. Juli 2020)

## ANZEIGE

für eine nicht öffentliche geschlossene Veranstaltung bzw. einer privaten oder familiären Feier gemäß § 7 Abs. 4 der 2. ThürSARS-CoV-2-IfS-GrundVO vom 7. Juli 2020 (gültig für den Kyffhäuserkreis)

Verantwortliche Person (Name, Anschrift)		Ort, Datum	
Telefonnummer:		<p style="text-align: center;">Landratsamt Kyffhäuserkreis Markt 8, 99706 Sondershausen - Gesundheitsamt –</p> <p style="text-align: center;">E-Mail: <a href="mailto:Veranstaltung.Corona@kyffhaeuser.de">Veranstaltung.Corona@kyffhaeuser.de</a></p>	
weitere mit der Veranstaltung beauftragte verantwortliche Person (Name, Anschrift)			
Telefonnummer:			
Zeitpunkt der Veranstaltung	Datum und Uhrzeit (Startzeit, voraussichtliches Ende)		
Art der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Private/ familiäre Feier <input type="checkbox"/> nicht öffentliche geschlossene Veranstaltung		
	Hochzeit, Geburtstag, etc.		
Ort der Veranstaltung	Ort, Straße, Haus-Nr., genaue Bezeichnung (bspw. Gaststätte, Bürgerhaus, Vereinshaus, Sporthalle, Festzelt etc.)		
Bitte passendes ankreuzen	<p style="text-align: center;">Die Veranstaltung findet statt</p> <input type="checkbox"/> in geschlossenen Räumen <input type="checkbox"/> unter freiem Himmel		
Zu erwartende Besucherzahl	Teilnehmer überregional oder aus dem Ausland		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>Unterschrift Veranstalter*</b>			
<p>* Mit der Unterschrift versichere ich, dass ich entsprechend § 7 Abs. 4 der 2. ThürSARS-CoV-2-IfS-GrundVO vom 7. Juli 2020 Infektionsschutzvorkehrungen veranlasse und geeignete Maßnahmen zur Kontaktnachverfolgung getroffen werden. Ich erkenne hiermit an, dass ich im Fall der Durchführung in einer Gaststätte oder in einer angemieteten Räumlichkeit das Infektionsschutzkonzept der Einrichtung anerkenne.</p>			

**LANDRATSAMT  
KYFFHÄUSERKREIS  
GESUNDHEITSAMT**



<u>NUR VON DER ZUSTÄNDIGEN BEHÖRDE AUSZUFÜLLEN</u>	
Eingangsdatum der Anzeige	
Anzeige fristgerecht (2 Werktage) und vollständig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Anzeige geprüft von	
weitere Maßnahmen erforderlich	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Anmerkungen	