

Veranstalter:

Hygienekonzept

für folgende Veranstaltung im DGH: _____

Art der Veranstaltung: _____

Datum der Veranstaltung: _____

Als verantwortliche Person/en, die während der gesamten Dauer der Veranstaltung anwesend sein muss / müssen, wird/werden benannt:

1.) (Name, Anschrift, Tel:) _____

2.) (Name, Anschrift, Tel:) _____

Hygienevorschriften:

- Im gesamten DGH muss das Abstandsgebot und die Personenbegrenzung (1 Person je 10 m² stehend / 1 Person je 5 m² sitzend) eingehalten werden.

Die für Veranstaltungen im DGH nutzbare Fläche beträgt

in Allendorf (Eder):	ca. 230 m ² (großer Saal); ca. 70 m ² (Saal 2); ca. 70 m ² (Saal 3) ca. 750 m ² (Mehrzweckhalle) ca. 45 m ² (Bachstraße)
in Battenfeld:	ca. 225 m ² (Sport- und Kulturhalle) ca. 480 m ² (Markthalle)
in Haine:	ca. 115 m ² (gr. Saal); ca. 45 m ² (kleiner Saal); ca. 70 m ² (Thekensaal)
in Osterfeld:	ca. 115 m ²
in Rennertehausen:	ca. 175 m ²

Somit ist eine Veranstaltung

in Allendorf (Eder):	23/46 Pers. (großer Saal); 8/16 Pers. (Saal 2); 8/16 Pers. (Saal 3) 75/150 Pers. (Mehrzweckhalle) 5/9 Pers. (Bachstraße)
in Battenfeld:	23/46 Pers. (Sport- und Kulturhalle) 48/96 Pers. (Markthalle)
in Haine:	12/23 Pers. (gr. Saal); 5/10 Pers. (kl. Saal); 7/14 Pers. (Thekensaal)
in Osterfeld:	12/23 Pers.
in Rennertehausen:	18/36 Pers.

möglich.

- Ein Abstand von 1,5 Metern ist bei der Bestuhlung, zwischen Stühlen unterschiedlicher Tische oder zwischen Stehtischen zu wahren. Der Mindestabstand von 1,5 Metern der Teilnehmerinnen und Teilnehmer kann an Tischen unterschritten werden, sofern diese Personen nicht von der geltenden Kontaktbeschränkung erfasst sind. Auf eine möglichst großzügige Bestuhlung ist zu achten.
- Bis zu einer Teilnehmerzahl von 25 Personen werden vollständig Geimpfte und Genesene bei der Gesamtberechnung mitgezählt, ab 25 Personen nicht. Alle nicht vollständig geimpften oder genesenen Teilnehmer der Veranstaltung haben tagesaktuelle Negativnachweise vorzulegen. Der Veranstalter bestätigt die Vorlage mit seiner Unterschrift unter der Teilnehmerliste.

Hinweis:

Ein Negativnachweis ist nicht erforderlich, sofern der Teilnehmer / die Teilnehmerin nachweisen kann, dass er /sie vollständig geimpft ist oder als genesen gilt. Als „genesen“ gelten diejenigen Personen, denen ein Nachweis (mindestens 28 Tage, max. 6 Monate alt) darüber vorliegt, von COVID-19 genesen zu sein. Dieser Nachweis ist ebenfalls vorzulegen.

- Die Mund- und Nasenbedeckung muss während der gesamten Dauer der Veranstaltung getragen werden. **Die Bedeckung darf lediglich an dem für ihn dauerhaft zugewiesenen Platz sowie beim Verzehr von Speisen und Getränken abgenommen werden.**
- **Es dürfen keine Gegenstände zwischen den Teilnehmern untereinander weitergegeben werden.** Das bedeutet auch, dass **kein Buffet-Essen** erlaubt ist. Die Nutzung von Getränkespendern ist untersagt. Essen und Getränke müssen von Küchenhelfern ausgegeben und auch wieder eingesammelt werden. Die Helfer müssen während der gesamten Zeit Mund und Nasenbedeckung tragen.

Es dürfen keine offenen Lebensmittel auf den Tischen zur Selbstbedienung stehen.

- Tanzen ist nur mit Personen des eigenen Hausstandes erlaubt.
- Zum Nachweis von Infektionsketten ist eine vollständige Teilnehmerliste (mit den Angaben: Ort, Datum, Uhrzeit, Namen und Telefonnummern, Impfstatus) zu führen.

Die Liste mit den Kontaktdaten wird von der Veranstalterin / dem Veranstalter unterzeichnet und nach der Veranstaltung mindestens vier Wochen lang aufbewahrt, damit sie auf Verlangen vorgelegt werden kann.

- In den Sanitärbereichen darf sich jeweils **nur eine Person** aufhalten.
- Nach Beendigung der Veranstaltung werden zusätzlich zur üblichen Reinigung sämtliche kontaktintensiven Flächen (z. B. Tische, Bänke, Tür- und Fenstergriffe, Schalter) desinfiziert.

Der Veranstalter hält hierfür handelsübliches Desinfektionsmittel / Reinigungsmittel vor.

- Beim Auftreten von Infekten oder Symptomen einer Corona Virusinfektion hat eine sofortige Meldung an alle Teilnehmer*innen, an die Gemeindeverwaltung und an das Gesundheitsamt zu erfolgen. Dies gilt auch bei Infekten von Familienangehörigen oder direkten Kontakten zu infizierten Personen.
- Das genehmigte Hygienekonzept ist allen Teilnehmer*innen zur Kenntnis zugeben.

Verbindliche Erklärung gegenüber der Gemeinde Allendorf (Eder):

Die verantwortliche/n Personen versichern mit der Unterschrift gegenüber der Gemeinde Allendorf (Eder):

- Allen Teilnehmern unserer Veranstaltung ist bekannt, dass die Nutzung der DGH's von der Selbstverpflichtung der nachfolgenden Punkte abhängt. Alle erforderlichen Abstands- und Hygieneempfehlungen des Robert-Koch-Instituts und weitere, das Infektionsrisiko mindern- de Maßnahmen werden eingehalten.
- **Alle Anwesenden verzichten auf Regressansprüche gegenüber der Gemeinde Allendorf (Eder), für den Fall, dass sich eine Infektion in oder am genutzten DGH nachweisen lässt.**
- **Tagesaktuelle Negativnachweise der nicht vollständig geimpften Personen oder eine Genesenen-Bescheinigung müssen der verantwortlichen Person vorliegen. Durch Unterschrift der verantwortlichen Person wird versichert, dass dieser Nachweis von allen Teilnehmern vorgelegen hat.**
 - **Als „vollständig geimpft“ gelten Personen, deren Zweitimpfung mindestens 14 Tage zurück liegt.**
 - **Als „genesen“ gelten Personen, denen ein Nachweis (mindestens 28 Tage, max. 6 Monate alt) darüber vorliegt, von COVID-19 genesen zu sein.**
- Die maximale Teilnehmerzahl von _____ Personen wird nicht überschritten.
- Alle Teilnehmer werden die Vorgaben einhalten. Gäste, die nicht zur Einhaltung der Regeln bereit sind, sowie Gäste mit Symptomen einer Atemwegsinfektion, ist der Zutritt zu verwehren.
- Für evtl. auftretendes Fehlverhalten übernehme/n ich/wir die Verantwortung.
- Mir/Uns ist bekannt, dass sich die Gemeinde eine Kontrolle vorbehält und bei Zuwiderhandlungen Bußgelder gegen mich/uns erhoben werden.
- Anweisungen durch von der Gemeinde Allendorf (Eder) beauftragten Personen (z.B. des Hausmeisters/der Hausmeisterin) wird Folge geleistet.

Datum : _____

Unterschrift: **Hygienebeauftragte / verantwortliche Person**

Ggf. 2. Unterschrift: **2. Hygienebeauftragte / verantwortliche Person**

Teilnehmerliste zur Nutzung des DGH _____

Ort: _____ Datum: _____ Uhrzeit: von _____ bis _____

lfd. Nr.	Vorname	Nachname	Anschrift	Telefon-Nr.:	vollständig geimpft / genesen	tagesaktueller Negativtest liegt vor
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19				f		
20						

Name, Anschrift, Telefon-Nr. der verantwortlichen Person: _____

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der vorgenannten Angaben. Die entsprechenden Nachweise (Negativnachweis, Impfnachweis oder Genesen-Nachweis) haben mit vorgelegen.

Datum: _____ Unterschrift: _____