



## **Hygiene- und Infektionsschutzkonzept**

Dieses Hygiene- und Infektionsschutzkonzept dient der Umsetzung der Sächsischen Corona-Schutz-Verordnung vom 03. Juni 2020 (SachsCoronaSchVO) und der Dienstanweisung von Bischof Heinrich Timmerevers vom 19. Mai 2020. Ziel dieses Konzeptes ist es, das Risiko einer Ansteckung mit dem Covid-19-Erreger weitestgehend zu minimieren.

### **1. Hygieneschutz-Anforderungen für Gottesdienste**

1. Die Anmeldung zu allen Gottesdiensten und kirchlichen Feiern ist verpflichtend. Eine Liste mit den personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer) wird unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Anforderungen erstellt. Diese dient der Nachvollziehbarkeit von Infektionsketten. Vier Wochen lang werden die Listen aufbewahrt. Im Falle der Infektion eines Teilnehmers mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 werden diese Listen dem Gesundheitsamt übergeben.
2. Weihwasser ist derzeit nicht verfügbar.
3. Das Gotteslob als Leihexemplar der Gemeinde steht nicht zur Verfügung.
4. Es gilt ein Kontakt- und Zugangsverbot für Personen mit Krankheitssymptomen.
5. Personen, die nicht miteinander in häuslicher Gemeinschaft leben, halten sowohl in der Kirche als auch auf dem Kirchplatz einen Mindestabstand von 1,50 m voneinander ein. Körperkontakt ist zu vermeiden.
6. Da Desinfektionsmittel die Oberflächen der Kirchenbänke angreifen und beschädigen kann, ist das Verwenden desselben im Kirchenraum untersagt.
7. Das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung ist verpflichtend. Sobald der Platz eingenommen ist und keine Personen sich im Raum innerhalb des Sicherheitsabstandes bewegen, kann diese abgenommen werden.
8. Für eine regelmäßige Belüftung der Kirche ist zu sorgen.
9. Alle Gottesdienste sind möglichst kurz zu halten.
10. Auf das Singen von Gemeindeliedern wird weitestgehend verzichtet.
11. Ministranten- und Kommunionhelferdienste unterbleiben bis auf weiteres.
12. Die Kommunionsspendung erfolgt ausschließlich auf die Hand und nicht in den Mund.
13. Der Priester trägt bei der Kommunionsspendung einen Handschuhe (Spenderhand) und eine Mund-Nasen-Bedeckung.
14. Die Toilettenanlagen bleiben geschlossen.

### **2. Hygieneschutz-Anforderungen für Veranstaltung in den Räumen und auf dem Gelände der Pfarrei**

1. Regionale und kommunale Maßgaben haben immer Vorrang und sind dementsprechend ständig zu prüfen. Der Veranstalter hat sich eigenständig bei den zuständigen Körperschaften (Landkreis, etc.) über mögliche lokale Verschärfungen zu informieren und das Format der Veranstaltung darauf anzupassen.
2. Veranstaltungen in Gemeinderäumen dürfen nur stattfinden, wenn:
  - a) die Räumlichkeit eine Versammlung mit der geplanten Anzahl der Personen unter Wahrung des Sicherheitsabstandes möglich macht,
  - b) alle Teilnehmer vorher angemeldet wurden,
  - c) eine Teilnehmerliste mit den personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer) erstellt wurde,
  - d) eine Zugangskontrolle anhand der Anmeldeliste erfolgt,
  - e) die Teilnehmerliste im Pfarrbüro hinterlegt wird,

- f) die Veranstaltung in geschlossenen Räumen eine Dauer von 60 Minuten nicht überschreitet,
  - g) der Veranstalter selbst das nötige Desinfektionsmaterial zur Verfügung stellt und die geltenden Hygiene- und Zugangsbedingungen visualisiert, sowie notwendige Markierungen an potentiellen Engstellen (Eingangsbereich, Toiletten, etc.) anbringt,
  - h) ein verantwortlicher Hygieneschutz-Beauftragter benannt wurde,
  - i) die Räume ausreichend gelüftet werden können,
  - j) Flächen, die im Verlauf der Veranstaltung durch mehrere Personen genutzt oder berührt werden (Stühle, Tische, Rednerpult, Mikrofone, Laptops, Türen, Klinken, Griffe, Handläufe, WCs, Waschbecken, etc.) beim Wechsel des Nutzers und am Ende der Veranstaltung desinfiziert werden.
3. Veranstaltungen mit Bewirtung sind derzeit untersagt.
  4. Für Veranstaltungen mit Gesang (z.B. Kirchenchorproben, Bandproben, etc.) und das Musizieren mit Blasinstrumenten gilt ein Mindestabstand von 3 m zur nächsten Person.
  5. Veranstaltungen im Freien sind so abzuhalten, dass eine Einhaltung des Hygiene- und Infektionsschutzkonzeptes für Außenstehende klar erkennbar ist.

### **3. Hygieneschutz-Beauftragter**

1. Bei den Gottesdiensten trägt der jeweilige Zelebrant die Verantwortung für die Einhaltung der Maßgaben des Hygiene- und Infektionsschutzkonzeptes.
2. Für außergottesdienstliche Veranstaltungen ist ein Hygieneschutz-Beauftragter zu benennen. Dieser trägt Sorge für die umfängliche Durchsetzung dieses Konzeptes. Er ist für das Bereitstellen von Desinfektionsspendern, für die Markierungen und Einhaltung des Sicherheitsabstandes, sowie für die Desinfektion der benutzten bzw. berührten Flächen verantwortlich.
3. Der Hygieneschutz-Beauftragte wird vor der Veranstaltung über die geltenden Maßgaben belehrt. Durch seine Unterschrift bezeugt er rechtsverbindlich, vollumfänglich in das Schutzkonzept eingewiesen worden zu sein. Damit wird die römisch-katholische Pfarrei Heilige Familie Zwickau sowohl von der Aufsichtspflicht bei dieser Veranstaltung entbunden, wie auch von allen Haftungsansprüchen, die sich aus einer möglichen Infektion während dieser Veranstaltung ergeben können.
4. Der Hygieneschutz-Beauftragte überwacht und protokolliert die Maßnahmen zur Einhaltung des Hygiene- und Infektionsschutzkonzeptes. Sollte es bei einer Veranstaltung zur Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 kommen, werden bei Verdacht auf fahrlässige bzw. vorsätzliche Nichteinhaltung der geltenden Auflagen neben dem Gesundheitsamt die Strafverfolgungsbehörden informiert, welchen die personenbezogenen Daten des Hygieneschutz-Beauftragten und der Teilnehmer dieser Veranstaltung übermittelt werden.
5. Der Hygieneschutz-Beauftragte ist bei einer etwaigen Kontrolle gegenüber den staatlichen Behörden auskunfts- und rechenschaftspflichtig.

### **4. Maßnahmen bei Bekanntwerden einer Covid-19-Erkrankung**

Sollte sich eine Person, die bei einem Gottesdienst oder einer Veranstaltung in den Gemeinderäumen teilgenommen hat, mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 angesteckt haben, und kann nicht zweifelsfrei ausgeschlossen werden, dass diese Ansteckung während des Gottesdienstes bzw. der Veranstaltung in kirchlichen Räumen erfolgt ist, muss unverzüglich der zuständige Pfarrer informiert werden. Die Räumlichkeiten (Kirche bzw. Gemeindehaus) sind in diesem Fall für mindestens drei Wochen zu schließen.

### **5. Gültigkeit**

Dieses Hygiene- und Infektionsschutzkonzept löst das Konzept vom 27.05.2020 ab und tritt mit sofortiger Wirkung in Kraft. Es gilt bis auf Widerruf.

Zwickau, 09.06.2020

Dekan Markus Böhme, Pfarrer



## Ernennung eines Hygieneschutz-Beauftragten

Herr / Frau .....  
Name, Vorname

wohnhaft in .....  
Adresse

Telefon .....  
Telefonnummer

ist der / die Hygieneschutz-Beauftragte für

.....  
Bezeichnung der Veranstaltung

am: .....  
Datum

in: .....  
Bezeichnung der Räumlichkeit

Ich habe das Hygiene- und Infektionsschutzkonzept der römisch-katholischen Pfarrei Heilige Familie vollumfänglich gelesen und bin mir der Verantwortung, die ich mit meiner Unterschrift übernehme, bewusst.

Ich verpflichte mich zur unbedingten Einhaltung dieses Schutzkonzeptes und dokumentiere die entsprechenden Maßnahmen gewissenhaft und lückenlos.

Zwickau, .....  
Datum

.....  
Unterschrift



## Protokoll für den Hygieneschutz-Beauftragten

Veranstaltung: ..... Datum .....

### Desinfektionsmaßnahmen an folgenden Gegenständen / Flächen:

#### 1. Tische

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

#### 2. Stühle

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

#### 3. Türen (einschließlich Türklinken & Griffe)

##### a) Haustür

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

b) .....

Bezeichnung der Tür

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

c) .....

Bezeichnung der Tür

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

d) .....

Bezeichnung der Tür

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

e) .....

Bezeichnung der Tür

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

f) .....  
Bezeichnung der Tür

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

g) .....  
Bezeichnung der Tür

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit       ..... Uhrzeit

h) .....

Bezeichnung der Tür

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

**4. Toiletten (inklusive aller Armaturen)**

a) Damen-WC

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

b) Herren-WC

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

c) Behindertengerechtes-WC

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

**5. Handläufe**

a) .....  
 Bezeichnung des Handlaufs



<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

b) .....  
 Bezeichnung des Handlaufs

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

c) .....  
 Bezeichnung des Handlaufs

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit	Uhrzeit

**6. Arbeitsmittel (Rednerpult, Mikrofonanlage, Laptop, Beamer, Leinwand, etc.)**

a) .....  
 Bezeichnung des Arbeitsmittels

<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

— Uhrzeit                      — Uhrzeit                      — Uhrzeit                      — Uhrzeit  
 ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit

b) .....  
Bezeichnung des Arbeitsmittels

..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit  
 ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit

c) .....  
Bezeichnung des Arbeitsmittels

..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit  
 ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit

d) .....  
Bezeichnung des Arbeitsmittels

..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit  
 ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit

e) .....  
Bezeichnung des Arbeitsmittels

..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit  
 ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit     ..... Uhrzeit

Unterschrift des Hygieneschutz-Beauftragten .....

**Das ausgefüllte Protokoll ist am Ende der Veranstaltung im Pfarrbüro abzugeben!**