

Schutzkonzept für Kongresse und Gastveranstaltungen

Das Schutzkonzept Ihrer Veranstaltung dient als Grundlage für die sichere Durchführung im Sinne des Infektionsschutzes. Es basiert auf dem HMC-Hygienekonzept, welches die Regelungen aus der HmbSARS-CoV-2-EindämmungsVO auf dem Gelände der Hamburg Messe und Congress beschreibt. Abweichungen von der jeweils gültigen Verordnung sind nicht zulässig und werden seitens HMC abgelehnt. Bitte führen Sie Ihre Angaben in einem separaten Dokument aus und legen der diesem Formular bei.

1. Rahmendaten

analog Ihrer Veranstaltungsbeschreibung

- **Name der Veranstaltung**
- **Name des Veranstalters**
- **Datum der Veranstaltung**
 - **Öffnungszeiten der Veranstaltung**
 - **Aufbau (Tage und Uhrzeiten), Abbau (Tage und Uhrzeiten)**
- **Genutzte Hallen / Foyers / Räume / Freigeländebereiche**
- **Anzahl Sitzplätze im Konferenzbereich**
- **Ausstellungsgröße in qm (brutto)**

2. Abstandswahrung

Führen Sie hier bitte aus, wie Sie die Einhaltung des Abstandgebots zwischen den Personen umsetzen werden. Bitte beschreiben Sie dabei die unterschiedlichen Phasen der Veranstaltung separat. Ihre Konzepte zur Besucherlenkung können Sie uns auch gerne grafisch aufarbeiten.

- **Aufbau / Abbau**
- **Zutritt / Auslass**
- **Garderobe und Registrierung**
- **Konferenz**
- **Pause / Catering**
- **WC-Anlagen**

3. Einhaltung der Hygieneregeln

Beschreiben Sie bitte, welche Maßnahmen Sie planen, um die Hygieneregeln zu befolgen. Sie können Bezug nehmen auf Punkte des HMC-Hygienekonzeptes und ergänzen bitte Ihre veranstaltungsspezifischen Maßnahmen. Teilen Sie uns hier bitte ebenfalls mit, wer die Einhaltung der Regeln kontrolliert und an welchen Positionen dies stattfindet. Wie Sie mit Verstößen umgehen, sollte auch erwähnt werden.

4. Nachverfolgung von Kontaktpersonen

Nutzen Sie bitte diesen Bereich für die Beschreibung, wie Sie die Kontaktdaten erheben.

5. Ausschluss von Teilnehmenden mit COVID-19-Erkrankungssymptomen

Hier können Sie uns z.B. den Vordruck präsentieren, den Ihre Veranstaltungsteilnehmenden unterschreiben müssen.

6. Verantwortliche Personen / Ansprechpartner

- **Name des Veranstaltungsleiters, Erreichbarkeit vor Ort (Mobiltelefon)**
- **Name des Verantwortlichen für den Infektionsschutz, Erreichbarkeit vor Ort (Mobiltelefon)**

7. Sonstiges

Bitte ergänzen Sie weitere Beschreibungen zu Ihrer Veranstaltung, die Sie bisher noch nicht unterbringen konnten.

Verpflichtende Selbsterklärung

Bitte vervollständigen Sie die folgenden Angaben in Druckbuchstaben:

Adresse

Name, Vorname:

Wohnanschrift (Straße und Hausnummer):

PLZ:

Wohnort:

Land:

Telefonnummer:

Firma:

Datum des Besuchs / der Teilnahme:

Hiermit versichere ich, dass ich von einem Besuch der Veranstaltung

absehe, sofern ich typische Symptome des Coronavirus SARS-CoV-2, wie z.B. Husten, erhöhte Temperatur oder Fieber, Kurzatmigkeit, Atemprobleme, Verlust des Geruchs-/ Geschmackssinns, Schnupfen, Halsschmerzen, Kopf- und Gliederschmerzen, allgemeine Schwäche oder Abgeschlagenheit aufweise.

Weiterhin bestätige ich, dass ich innerhalb der letzten 14 Tage vor dem Besuch der Veranstaltung

keinen direkten Kontakt zu Personen hatte, die nachweislich am Coronavirus SARS-CoV-2 erkrankt sind oder waren oder mich in den nach dem RKI definierten Risikogebieten aufgehalten habe. Aktuelle Informationen zu den Risikogebieten gemäß Robert Koch-Institut finden Sie hier: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)