

Formular zur Durchführung und Dokumentation des § 28 Abs. 1 IfSG (3G-Coronaregeln am Arbeitsplatz)

Ab dem 24.11.2021 sind Arbeitgeber bei einer Strafandrohung bis zu 25.000€ verpflichtet, die 3G-Coronaregeln bei Arbeitnehmern zu überprüfen und zu dokumentieren. Dazu informiert das BMAS (Bundesministerium für Arbeit und Soziales) wie folgt:

Nach § 28b Absatz 1 IfSG müssen Arbeitgeber und Beschäftigten beim Betreten der Arbeitsstätte entweder einen Impf- oder Genesenennachweis oder einen Testnachweis mit sich führen. Es ist eine effiziente betriebliche Zutrittskontrolle erforderlich, die eine lückenlose Umsetzung der Nachweispflicht zum Status geimpft, genesen oder getestet sicherstellt.

Der Schwerpunkt der Kontrollen liegt auf der Gültigkeit der Testnachweise. Für nicht Geimpfte bzw. nicht Genesene ist eine tägliche Überprüfung ihres negativen Teststatus Voraussetzung für den Zugang zur Arbeitsstätte.

Wenn der Arbeitgeber den Genesenennachweis oder den Impfnachweis einmal kontrolliert und diese Kontrolle dokumentiert hat, können Beschäftigte mit gültigem Impf- oder Genesenennachweis anschließend grundsätzlich von den täglichen Zugangskontrollen ausgenommen werden.

Allerdings müssen die Beschäftigten und auch Arbeitgeber selbst den Impf- /Genesenen-/Testnachweis (z.B. im Spind) für Kontrollen der zuständigen Behörde bereithalten. Art und Umfang der einzusetzenden Kontrollinstrumente und -verfahren sind nicht festgelegt

Nachweise können von den Beschäftigten auch beim Arbeitgeber hinterlegt werden. Diese Hinterlegung ist freiwillig.

Die erhobenen Daten werden spätestens sechs Monate nach ihrer Erhebung gelöscht.

Die Nachweise können in deutscher, englischer, französischer, italienischer oder spanischer Sprache sowie in schriftlicher (zum Beispiel Impfausweis) oder **digitaler** Form vorliegen.

Vor- und Nachname (Mitarbeiter/-in)

Ja, ich bin genesen / geimpft. Ich habe einen entsprechenden ordnungsgemäßen Nachweis geführt. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass diese Angabe freiwillig ist.

1. Impfung (Datum)

2. Impfung (Datum)

3. Impfung (Datum)

Genesenenstatus

Gültig ab

Gültig bis

_____, den _____
(Stadt, Datum)

Unterschrift Arbeitnehmer/-in

Unterschrift Arbeitgeber/-in