SYNCHRONVERBAND e.V.
Die Gilde

VERBINDLICHE MAßNAHMEN ZUM SCHUTZ DER MITARBEITER*INNEN IM ZUSAMMENHANG MIT DER VORAUSSICHTLICHEN WIEDERAUFNAHME DES STUDIOBETRIEBES AB DEM 20.04.2020

Firmenname und Anschrift: Hermes Synchron GmbH

Ansprechpartner: Christian Wunder

Telefon: 0331 / 74 91 104

Mailadresse: c.wunder@hermes-synchron.de

1. Wir werden Aushänge erstellen, die Mitarbeiter*innen und freie Synchronschaffende auf folgendes hinweisen (zutreffendes ankreuzen) :

	JA	NEIN
Einhaltung der Abstandsregelung (min. 1,5 m):	☑	☐
Einhaltung der Hygienemaßnahmen:	☑	☐
Explizierter Hinweis auf Verhalten bei Raucherpausen und Hygienemaßnahmen:	☑	☐
Lüften der Räume nach Sprecherwechsel:	☐	☑
.....:	☐	☐
.....:	☐	☐
.....:	☐	☐
.....:	☐	☐

2. Wir bestimmen einen oder mehrere feste Ansprechpartner*innen, der/ die auf die Einhaltung der Maßnahmen im Studiobetrieb achtet/ achten. Wir veröffentlichen den/ die Ansprechpartner*innen sichtbar auf einem Aushang.

JA ☑ NEIN ☐

Falls nein, ggfs. Beschreibung einer Alternativmaßnahme:

Am Eingang zu unserer Etage steht ein Tresen, der besetzt sein wird.
Hier wird der jeweilige Ansprechpartner sitzen und die Leute auf alles hinweisen bzw. Fragen beantworten.

Copyright©2020

3. Zur Reduzierung des Infektionsrisikos durch Tröpfchen im Aufnahmeraum werden Synchronschauspieler*innen und Cutter*innen räumlich abgeschirmt.

JA ☑ NEIN ☐

Beschreibung der Maßnahme
(bspw. Trennung durch Plexiglas, Remoteverbindung in andere Räume):

Trennwand aus Plexiglas zwischen Sprecher*innen und Cutter*innen

4. Zur Verringerung des Risikos der Schmierinfektion arbeiten wir

a. mit digitalen Skripten JA ☑ NEIN ☐

Falls nein, ggfs. Beschreibung einer Alternativmaßnahme:

Sprecher*innen wird einen Monitor vor sich haben, auf dem das Word Dokument zu sehen ist. Dieser Monitor wird durch ein Tablet bespielt, das wahlweise bei der Regie oder bei dem Cut liegt.

b. ohne Sprecherpult, O-Ton Knopf und Stuhl.

JA ☑ NEIN ☐

Falls nein, ggfs. Beschreibung einer Alternativmaßnahme:

Sprecherpult wird entfernt. O-Tonknopf wird durch die Cutter*innen oder Tonmeister*innen oder per Fußschalter betätigt. Stuhl wird auch entfernt.

5. Zur Reduzierung des Infektionsrisikos durch Tröpfchen in der Regie werden Regisseur*innen und Tonmeister*innen räumlich abgeschirmt.

JA ☑ NEIN ☐

Falls nein, ggfs. Beschreibung einer Alternativmaßnahme:

Trennwand aus Plexiglas zwischen Tonmeister*innen und Regisseur*innen

Copyright© 2020

6. Wir sorgen dafür, dass in unseren Pausen- und Warteräumen die Abstandsregelungen eingehalten werden.

JA ☑ NEIN ☐

Falls nein, ggfs. Beschreibung einer Alternativmaßnahme:

Warteraum wurde ausgedünnt. Zwischen allen Sesseln sind mindestens 2m Abstand.

7. Wir erheben am Empfangstresen Informationen von jedem externen Synchronschaffenden, damit im Notfall schnell reagiert werden kann.

Informationserhebung: JA ☑ NEIN ☐

Empfangstresen: JA ☑ NEIN ☐

Als Alternative zum Empfangstresen werden wir die folgende Maßnahme ergreifen:

Zu erhebende Informationen (Bitte ergänzen):

	JA	NEIN
Name des Synchronschaffenden:	☑	☐
Kontaktdaten:	☐	☑
In welchen Studio war er/sie zuvor tätig:	☑	☐
Gesundheitsstatus (geheilt, ...):	☑	☐
Hatte der Synchronschaffende Konatkt zu einer Covid 19 Person:	☑	☐
.....:	☐	☐
.....:	☐	☐
.....:	☐	☐

Copyright©2020

8. **Zur Reduzierung des allgemeinen Kontaktrisikos arbeiten unsere Cutter*innen weiter aus dem Homeoffice?**

JA ☐ NEIN ☐ TEILWEISE ☑

9. **Zur Reduzierung des allgemeinen Kontaktrisikos arbeitet unser sonstiges Personal (Produktionsleitung, Projektmanagement, Disposition, usw.) weiter aus dem Homeoffice?**

JA ☐ NEIN ☐ TEILWEISE ☑

10. **Wir verzichten vorerst auf die Durchführung von Vorstellungsgesprächen für Synchron-schauspieler*innen und sonstiges Personal.**

JA ☑ NEIN ☐

11. **Wir verzichten bis auf weiteres auf Ensembletage (nicht mehr als 1 Synchronschauspieler*in Aufnahmeraum)**

JA ☑

12. **Wir folgen den Empfehlungen der Verbände der Klimaanlagenbauer und lassen unsere Klimaanlage überprüfen und setzen ggfs. entsprechende Maßnahmen um.**

JA ☑ NEIN ☐ TEILWEISE ☐

Falls nein, ggfs. Beschreibung einer Alternativmaßnahme:

Wir erklären uns damit einverstanden, dass diese Informationen im Rahmen der Abstimmung zwischen dem Synchronverband e.V. -Die Gilde und den Berufsverbänden BFFS e.V. und BSD e.V kommuniziert werden. Vor diesem Hintergrund bestätigen wir, dass die hier angebenden Maßnahmen umgesetzt werden bzw. die Angaben wahrheitsgetreu abgegeben wurden.

Potsdam , 08.04.20 .....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Geschäftsführer

Copyright © 2020