



Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

Erhebung personenbezogener Daten

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon / Mobil Nr.:	
E-Mail:	
Sportart / Abteilung:	

Kontaktrisiko – Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-Co-2	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte DATUM des Ablaufens der Anordnung angeben:	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/>
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb ihres gemeldeten Heimatsortes? Wenn ja, bitte aufführen wann / wo:	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/>



Symptome – Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie die letzten 14 Tage)	Ja	Nein
Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dyspnoe (Atemnot)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschmacks- und/oder Riechstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halsschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rhinitis (Schnupfen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarrhoe (Durchfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sollte einer der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, darf eine Teilnahme erst nach ärztlicher Rücksprache wieder erfolgen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit der Unterschrift bestätigen die Teilnehmer*innen, dass sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind. Außerdem stimmen die Teilnehmer*innen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-1) Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.