

RV Taube 1921 Orscholz e.v. – Abteilung Kunstrad

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

Dieser Fragebogen ist vor Aufnahme des ersten Trainings, von jeder Person auszufüllen, die sich während des Trainings in der Sporthalle aufhält. (Bei Minderjährigen von einem gesetzlichen Vertreter)

Sollten sich Änderungen der auf dem Fragebogen gemachten Angaben ergeben, ist dies sofort, ohne erneute Aufforderung, dem Vorstand mitzuteilen.

1. Personenbezogene Daten

Name, Vorname:	geboren am:
Adresse:	
Telefon (mobil)	

2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimatortes und/oder Trainingsortes? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo: _____		

3. Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____