

Risikofragebogen für Trainingsteilnehmerinnen und -teilnehmer

Mit dem ausfüllen dieses Fragebogens erklären Sie sich bereit, dass die beinhaltenen Daten mit dem Zweck zur Minimierung des Infektionsrisikos mit Sars-Cov-2 ausgewertet und für 8 Wochen gespeichert werden. Das wiederholte Ausfüllen des Fragebogens ist sehr zu empfehlen. **Bitte zum Training mitbringen.**

1. Persönliche Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	

2. Kontaktevaluation

	ja	nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
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 (ggf. Rückseite verwenden): _____		

3. Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie für sich die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik!
Ist innerhalb der letzten 14 Tage eines oder mehrere der folgenden Symptome aufgetreten?

	ja	nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/ oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

Wird eine Frage unter 3. bei „ja“ angekreuzt, darf die betroffene Person nicht am Training teilnehmen.