



JUDO CLUB HENNEF

Risikofragebogen für Trainingsteilnehmerinnen und -teilnehmer

Mit dem ausfüllen dieses Fragebogens erklären Sie sich bereit, dass die beinhalteten Daten mit dem Zweck der Minimierung des Infektionsrisikos mit Sars-Cov-2 ausgewertet und gespeichert werden. Die Aufbewahrungsfrist endet, wenn der der Fragebogen erneut abgegeben werden muss oder die Hygienemaßnahmen nicht mehr notwendig sind. Der Fragebogen muss **einmalig** vor dem ersten Training ausgefüllt und abgegeben werden. Ohne ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen ist eine Trainingsteilnahme nicht möglich. Diese Regelung gilt zunächst bis zu den Sommerferien.

1. Persönliche Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Trainingsadresse	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Trainingspartner	Sofern es einen möglichen Trainingspartner aus der eigenen häuslichen Gemeinschaft gibt, bitte hier angeben: _____

2. Kontaktevaluation

	ja	nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Befinden Sie sich in einer behördlich angeordneten Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo (ggf. Rückseite verwenden): _____		

Bankverbindungen:
Judo Club Hennef e.V.
Volksbank Bonn Rhein-Sieg eG
IBAN: DE72 3806 0186 3709 2820 17

Judo Club Hennef e.V. Abtlg. Linz
Volksbank Bonn Rhein-Sieg eG
IBAN: DE50 3806 0186 3709 2820 25

Anschrift:
Judo Club Hennef e.V.
Löhestraße 51
53773 Hennef

Telekommunikation:
Telefon 02242 – 868 264
Telefax 02242 – 868 263
E-Mail kontakt@jc-hennef.de
Internet: www.jc-hennef.de



JUDO CLUB HENNEF

3. Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie für sich oder gemeinsam mit Ihrem Kind 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 2. oder 3. bei „ja“ angekreuzt, darf die betroffene Person nicht am Training teilnehmen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben.

Ich erkläre zudem, dass ich grundsätzlich vor jedem Training eine Kontakt- und Symptomevaluation wie hier unter 2. und 3. dargestellt durchführen werde und habe verstanden, dass ich oder mein Kind nur symptomfrei teilnehmen darf.

Den Mitgliederbrief vom 02.06.2021 samt der darin beschriebenen Hygieneregeln habe ich zur Kenntnis genommen und versichere hiermit, dass ich oder mein Kind diese Regeln befolgen wird.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Trainingsteilnehmers

bei Minderjährigen zusätzlich eines Erziehungsberechtigten

Bankverbindungen:
Judo Club Hennef e.V.
Volksbank Bonn Rhein-Sieg eG
IBAN: DE72 3806 0186 3709 2820 17

Judo Club Hennef e.V. Abtlg. Linz
Volksbank Bonn Rhein-Sieg eG
IBAN: DE50 3806 0186 3709 2820 25

Anschrift:
Judo Club Hennef e.V.
Löhestraße 51
53773 Hennef

Telekommunikation:
Telefon 02242 – 868 264
Telefax 02242 – 868 263
E-Mail kontakt@jc-hennef.de
Internet: www.jc-hennef.de