

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

1. Personenbezogene Daten

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Adresse:
Telefon (mobil):
E-Mail:
Sportart: Leichtathletik

2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworte die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS- CoV-2	Ja	Nein
Hattest du 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: _____		
Warst du innerhalb der letzten 14 Tage in einem durch das RKI (Robert Koch-Institut) ausgewiesenen Risikogebiet? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo: _____		

3. Symptomevaluation

Bitte beantworte die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtige 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)		

Wir bitten Euch ausdrücklich, die folgenden Verhaltensregeln zur Infektionsprävention einzuhalten:

- Abstand von mind. 1,5 m wann immer möglich (v.a. vor und nach dem Trainingsbetrieb)!
- Regelmäßiges, gründliches Händewaschen!
- Hände aus dem Gesicht fernhalten!
- Kein Kontakt zu anderen bei Husten, Fieber und anderen Erkältungssymptomen!
- Den Anweisungen des Trainers/der Trainerin, vor allem mit Bezug auf die oben aufgeführten Punkte, muss folge geleistet werden. Ansonsten behalten wir einen Trainingsausschluss vor.
- **Fernbleiben des Trainings bei Gesundheitsproblemen!**
- **SOFORTIGE Meldung an den/die Trainer*in bei jeglicher, auch minimaler Erkältungssymptomatik!**

Ort, Datum: _____

Unterschrift Athlet*in (und/oder Erziehungsberechtigte*r bei minderjährigen Athlet*innen):
