

Fragebogen

Datum: _____

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon _____

mitfahrende Personen
zum/vom Training _____

Fragebogen: Kontaktrisiko mit SARS-CoV-2

Ja **Nein**

Hattest Du Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall in den letzten 14 Tagen? _____

Bestand bereits eine behördliche Quarantäne-Anordnung in Bezug auf SARS-CoV-2? _____

Wenn Ja: Datum des Ablaufs der Anordnung: _____

Warst Du innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb deines gemeldeten Heimatortes? _____

Wenn ja, wann und wo: _____

Fragebogen: aktuelle klinische Symptome

Ja **Nein**

(berücksichtige die letzten 14 Tage)

Fieber _____

Kopf- und Gliederschmerzen _____

Husten Dyspnoe (Atemnot) _____

Geschmacks- und/oder Riechstörungen _____

Halsschmerzen _____

Rhinitis (Schnupfen) _____

Diarrhoe (Durchfall) _____

Ich bin über die Freiwilligkeit der Teilnahme am Training informiert und über die Verhaltensregeln vor, während und nach dem Training belehrt worden.

Unterschrift: _____
Spieler, gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Fragebogen

Datum: _____

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon _____

mitfahrende Personen
zum/vom Training _____

Fragebogen: Kontaktrisiko mit SARS-CoV-2

Ja **Nein**

Hattest Du Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall in den letzten 14 Tagen? _____

Bestand bereits eine behördliche Quarantäne-Anordnung in Bezug auf SARS-CoV-2? _____

Wenn Ja: Datum des Ablaufs der Anordnung: _____

Warst Du innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb deines gemeldeten Heimatortes? _____

Wenn ja, wann und wo: _____

Fragebogen: aktuelle klinische Symptome

Ja **Nein**

(berücksichtige die letzten 14 Tage)

Fieber _____

Kopf- und Gliederschmerzen _____

Husten Dyspnoe (Atemnot) _____

Geschmacks- und/oder Riechstörungen _____

Halsschmerzen _____

Rhinitis (Schnupfen) _____

Diarrhoe (Durchfall) _____

Ich bin über die Freiwilligkeit der Teilnahme am Training informiert und über die Verhaltensregeln vor, während und nach dem Training belehrt worden.

Unterschrift: _____
Spieler, gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen