

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

1. Personenbezogene Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr., PLZ, Ort	
Telefon (mobil)	
Mail	
Verein	Mahlower SV 1977 e. V.
Sportart	Gerätturnen
Trainingsstätte	Turnhalle Weidenhof, 15831 Blankenfelde-Mahlow

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 28 Tagen?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne Im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Falls ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben:		

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		
Atemnot (Dyspnoe)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Schnupfen (Rhinitis, keine allergischer Schnupfen)		
Durchfall (Diarrhö)		

Sollte eine der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, darf nicht trainiert werden und es sollte ein Arzt kontaktiert werden!

4. Kenntnissnahme

	Ja	Nein
Ich habe die Neuerungen für den Trainingsbetrieb zur Kenntnis genommen		
Ich kenne die Hygieneregeln für das Gerätturnen in der Turnhalle Weidenhof.		

Ort, Datum, Unterschrift