

Fragebogen SARS-CoV-2-Risiko



1. Personenbezogene Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	
Mail	

2. Bewertung des Kontaktrisikos

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2!	Ja	Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall?		
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 in einem Corona-Notstandsgebiet? Wenn ja, bitte angeben, wann und wo:		

3. Bewertung der Symptome

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! Berücksichtigen Sie dabei den Zeitraum der letzten 14 Tage.	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Atemnot		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Schnupfen		
Durchfall		

Sollte eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet werden, ist die Teilnahme am Training nicht möglich. Konsultieren Sie bitte dringend einen Arzt!

Ort, Datum:

Unterschrift des Athleten
(bzw. bei Minderjährigen
eines Erziehungsberechtigten):

Bitte leiten Sie den ausgefüllten Fragebogen vor der ersten Trainingsteilnahme an die LG Bliestal, Horst Kiefer weiter (z.B. per Mail: horst.kiefer@lg-bliestal.de)