

Bitte beim leitenden ÜL/Trainer*in abgeben

Liebe Sportlerinnen und Sportler,

Im Rahmen der Vorbereitung auf die Fortführung des Breitensportlichen Trainings erfolgt vor Wiederaufnahme von Trainingsmaßnahmen eine Abfrage. Damit sollen potenzielle Virusträger identifiziert und somit das Ansteckungsrisiko gegenüber dem Umfeld (Athlet*innen, Betreuer*innen, Trainer*innen) während der Trainingsmaßnahmen bestmöglich vermieden werden.

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

- Gesichtsabstand von 2m!
- Regelmäßiges, gründliches Händewaschen!
- Hände aus dem Gesicht fernhalten bzw. davor waschen!
- Türklinken nicht mit Händen anfassen, bzw. danach die Hände waschen!
- Kein Kontakt zu anderen bei Husten und Fieber!

Bitte beachtet zusätzlich die allgemeinen Hygienevorschriften. Für Rückfragen stehen wir gerne zu jeder Zeit zur Verfügung und wünschen einen guten Start in die kommenden Trainingstage.

Mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens erklären Sie sich bereit, dass die beinhaltenen Daten mit dem Zweck zur Minimierung des Infektionsrisikos mit Covid-19 ausgewertet und bis zum Ende der Pandemie gespeichert werden. Der Fragebogen dient der Verfolgung von Infektionsketten.

Personenbezogene Daten:

Vollständiger Name	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon (Mobil)	
Mail	
Schule oder Arbeitgeber? (Mit Klasse)	

Daten zur Trainingsgruppe

Abteilung	
Trainingsgruppe	
Trainingsort	
Leitender ÜL/Trainer	

Bitte beim leitenden ÜL/Trainer*in abgeben

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 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: _____		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimatortes und/oder Trainingsortes? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo: _____		

Symptom-Evaluation

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		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

Sollte eine der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, muss der Hausarzt konsultiert werden. Ein Training ist bis zur Abklärung nicht möglich.

Eine Teilnahme am Trainingsangebot ist nicht erlaubt bei Vorliegen von Krankheitssymptomen. Vor dem Training müssen alle Teilnehmer*innen versichern, dass sie und alle Haushaltsangehörigen keinerlei Erkältungssymptome haben und fieberfrei sind
 Sofern eine haushaltsangehörige Person positiv auf Covid-19 getestet ist, darf 14 Tage lang keine Teilnahme am Trainingsbetrieb erfolgen.

Ich versichere, die oben genannten Fragen nach besten Wissen und Gewissen beantwortet zu haben. Mir ist bewusst, dass ich den Anweisungen des Trainers*der Trainerin folge zu leisten habe. Mir ist bewusst, dass meine Daten auf Anweisung der Behörden an diese weiter gegeben werden.

Marl, den : _____

Unterschrift : _____

Bei Minderjährigen Unter 14 Jahren haben die Erziehungsberechtigten das Mitglied über die Regeln und Vorgaben informiert und aufgeklärt.

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____