



Fragebogen SARS-Cov-2 Risiko

Datum:

Personenbezogene Daten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

1. Allgemein	Ja	Nein
Ist die Corona-App auf ihrem Smartphone installiert?		
2. Kontaktrisiko-Evaluation		
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-Cov-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV2? 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: _____		
3. Symptomevaluation		
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		
4. 3 G Regel		
Ist die 3 G-Regel zum Tag Uhrzeit der Stadionzugangs erfüllt		
Schüler oder Kind unter 6 Jahre		

Sollte eine der Fragen des Blockes 2 und 3 mit „Ja“ beantwortet werden, muss der Betreuer/Mannschafts-führer/Trainer der Altersklasse des EV Pfronten kontaktiert werden, um eine Prüfung der Trainingsteilnahme vorzunehmen. Ist die Frage 4 nicht einmal mit ja beantwortet ist eine Teilnahme nicht möglich und auch der Zutritt zum Stadion nicht erlaubt.

Dies ist nur erstmalig auszufüllen und wird somit für alle Termine gültig sofern sich nichts an den Angaben ändert

Unterschrift Erziehungsberechtigter: