

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

1. Personenbezogene Daten

Sportler

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Kontakt/Telefon

Betreuer 1

Name / Vorname

Adresse

Kontakt/Telefon

Techniker 1

Name / Vorname

Adresse

Kontakt/Telefon

2. Kontaktrisiko-Evaluation

	Sportler		Betreuer 1		Betreuer 2	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2						
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 Ihrer gemeldeten Adresse Wenn ja, bitte aufführen wann und wo: _____						

3. Symptomevaluation

	Sportler		Betreuer 1		Betreuer 2	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	nein
Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)						
Fieber						
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen						
Husten						
Dyspnoe (Atemnot)						
Geschmacks- und/oder Riechstörungen						
Halsschmerzen						
Rhinitis (Schnupfen)						
Diarrhoe (Durchfall)						

Hiermit bestätigen wir, dass wir das Hygienekonzept des SC Hausach zur Kenntnis genommen haben und beachten.

Weiter bestätigen wir, dass wir auf Schadensersatzansprüche unter gesundheitlichen Aspekten gegenüber dem Veranstalter und von beauftragten Dritten verzichten. Die Teilnahme an der Rennveranstaltung erfolgt auf eigenes Risiko.

Ort, Datum

Unterschrift Sportler (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte)

Unterschrift Betreuer 1

Unterschrift Betreuer 2