

TVE – DTB Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

Bitte vor der ersten Trainingseinheit beim Trainer*in ausgefüllt und unterzeichnet abgeben und sich vor jeder weiteren Trainingsstunde die Fragen erneut stellen und bei einem "Ja" nicht teilnehmen!

Erhebung personenbezogener Daten:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Sportgruppe	

Kontaktrisiko – Evaluation

Bitte beantworte die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisiko mit SARS-CoV-2	JA	NEIN
Hattest Du Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14Tage?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2?		
Warst Du innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet? Wenn ja, hast Du einen negativen Covid2-Test		

Symptome – Evaluation

Bitte beantworte die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtige die letzten 14 Tage)	JA	NEIN
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörung		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

Ich bin damit einverstanden, dass der TV Ersingen 1886 e.V. meine Email-Adresse speichert und mir Informationen per Mail sendet. Im Falle eines Austritts werden meine Daten vollständig gelöscht.

Datum:

Unterschrift (Erziehungsberechtigte*r)