

## Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

Zur Durchführung des Sportbetriebes im Verein gehört eine Erklärung der Teilnehmenden zum Kontaktrisiko und zur Symptommfreiheit. Dieser Fragebogen ist **einmalig** auszufüllen und zum ersten Training mitzubringen. Für Minderjährige ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten nötig.

Wir bitten alle Teilnehmer\*innen die hier abgefragten Punkte vor jedem Training kritisch zu hinterfragen. **Im Falle einer positiv zu beantwortenden Frage bitten wir eindringlich, für 7-14 Tage nicht am Training teilzunehmen.**

Wenn nach einmaliger Erklärung mittels dieses Fragebogens die Teilnehmer\*innen bei zukünftigen Trainingseinheiten anwesend ist, wird der Trainer/die Trainerin ermächtigt, die Teilnehmer\*innen für symptomfrei zu erklären.

### Teilnehmer\*in

Name, Vorname	
Geburtsdatum	

<b>Kontaktrisiko</b>	NEIN
Gab es einen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?	
Bestand in den letzten zwei Wochen die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____	

<b>Symptomevaluation</b>	NEIN
Fieber	
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen	
Husten	
Dyspnoe (Atemnot)	
Geschmacks- und/oder Riechstörungen	
Halsschmerzen	
Rhinitis (Schnupfen)	
Diarrhoe (Durchfall)	

---

Name, Vorname

---

Datum, Unterschrift