Coronavirus –COVID-19 –Selbstauskunft

Aufgrund der aktuellen dynamischen Lage rund um das Ausbruchsgeschehen des neuartigen Coronavirus (COVID-19) und seinen Mutationen muss nachfolgende Selbstauskunft erfolgen.
Sie sind verpflichtet vor Betreten des Veranstaltungsgeländes dem
Veranstalter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ folgende Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten:

Persönliche Daten:

|  |  |
| --- | --- |
| Verein: |  |
| Vorname und Name: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Altersklasse: (nur bei Sportler, Trainer und Begleitperson) |  |
|  |
| Funktion bei der Veranstaltung: | Sportler: |  | Trainer: |  | Begleitperson: |  | Veranstalter: |  |
| *Ergebnis des Corona Antigen Schnelltestes:* | ***Wenn Test positiv kein Zugang zur Veranstaltung!*** | Negativ |  |
|  |
| Zeiterfassung: | Veranstaltungsgelände betreten: |  | Veranstaltungsgelände verlassen: |  |

Beim Verlassen der Veranstaltung bitte melden, damit das Formular
abgeschlossen werden kann!

**Hiermit bestätige ich, dass ich:**

* frei von Symptomen, wie zum Beispiel: Fieber, Husten, Schnupfen sowie Kratzen im Hals bin
* mir die umzusetzenden Hygieneregeln und der Mindestabstand 1,5m bekannt sind und ich diese berücksichtige
* ich während der Veranstaltung meinen Mund-Nasen-Schutz in den entsprechend vom Veranstalter ausgewiesenen Bereichen trage
* ich bin damit einverstanden, dass die Daten dem Gesundheitsamt, im Rahmen einer Infektionskettennachverfolgung weitergegeben werden. Es erfolgt keine Weitergabe meiner Daten an Dritte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift (Bei minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)