



Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko (für ÜL)

1. Personenbezogene Daten

Name
Vorname
Geburtsdatum
Adresse (Heimat)
Telefon (mobil)
Mail
Abteilung

2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2	Ja	Nein
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 Ihres gemeldeten Heimortes und/oder Trainingsortes? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo:		



3. Symptomevaluation

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

Sollte eine der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, muss dies sofort dem verantwortlichen ÜL / Trainer und der TSV Weilheim Geschäftsstelle gemeldet werden!

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich erkläre mich hiermit bereit, im Rahmen des Sportangebotes des TSV Weilheim a. d. Teck, für die Abteilung _____ ein Trainings-/Übungsangebot im Altersbereich U14 anzubieten.

Ich bin verantwortlich für die Überprüfung und Einhaltung sämtlicher Vorgaben der aktuell gültigen Corona-Verordnungen des Landes Baden-Württemberg.

Ich führe regelmäßig, die in den Verordnungen vorgeschriebenen Listen und lasse diese unaufgefordert wöchentlich der Geschäftsstelle zukommen.

Datum: _____

Name: _____

Unterschrift _____