



## Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko (für U14)

### 1. Personenbezogene Daten

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

### 2. Kontaktrisiko-Evaluation

<b>Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2</b>	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

<b>Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)</b>	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**

**Wir stimmen der Teilnahme unserer Tochter / unseres Sohnes am Trainingsbetrieb beim TSV Weilheim-Teck ausdrücklich zu.**

**Wir sind uns bewusst, dass dies auf unseren Wunsch hin erfolgt und der Verein bzgl. Covid 19 jegliche Haftung ausschließt.**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_