

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko, gemäß DOSB

1. Personenbezogene Daten:

Veranstaltung: Qualifikationswettbewerb 15. August 2020
Veranstalter: Sportgemeinschaft Kaarst 1912/35 e.V.
Ort: Am Kaarster See 2, 41564 Kaarst

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse (Heimat):

Telefon (mobil):

2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARSCoV-2

Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen? Nein Ja

Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Nein Ja

Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben:

Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimatortes und/oder Trainingsortes? Nein Ja

Wenn ja, bitte aufführen von wann bis wann und wo (Land):

3. Symptomevaluation

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

Fieber Nein Ja

Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen Nein Ja

Trockenen Husten Nein Ja

Dyspnoe (Atemnot) Nein Ja

Geschmacks- und/oder Riechstörungen Nein Ja

Sollte eine der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, muss der Veranstalter über eine Teilnahme entscheiden. Im Zweifel kann der Teilnehmer nicht am Wettbewerb teilnehmen.