

## Fragebogen SARS-CoV2 Kontaktrisiko und Symptomevaluation

| Personenbezogene Daten                                       |
|--|
| Name   |
| Vorname  |
| Geburtsdatum   |
| Adresse  |
| Telefon (mobil)<br>Telefon (zu Hause)                        |
| E-Mail (eigene)<br>E-Mail (Eltern)                           |
| mitfahrende Personen (Fahrgemeinschaft) zum und vom Training |

| Bitte beantworte die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2  |   |
|---|---|
| Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2?<br>Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____                                       | Trainingsteilnahme nur nach Ablauf der Anordnung (+1 Tag) möglich |
| Hattest Du in den letzten 2 Wochen einen Aufenthalt in den nach <a href="#">RKI definierten Risikogebieten</a> * oder hattest Du in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, die an COVID-19 erkrankt ist? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>         |
| Bitte beantworte die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik (bitte berücksichtige den Zeitraum der letzten 14 Tage)  |   |
| Fieber  | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>         |
| Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen  | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>         |
| Husten  | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>         |
| Dyspnoe (Atemnot)   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>         |
| Geschmacks- und/oder Riechstörungen   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>         |
| Halsschmerzen   | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>         |
| Rhinitis (Schnupfen)  | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>         |
| Diarrhoe (Durchfall)  | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>         |

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer\*in : \_\_\_\_\_

Unterschrift erziehungsberechtigte Person: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen)

\*[https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html)

Datenschutzhinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.