

## Sportkommission Inline Alpin und Downhill Ressort: Sportbetrieb

Stand 21.02.2021

### Anlage 1 Symptom – Fragebogen - Teilnehmernachweis

Dieses Formular ist ausnahmslos von allen Sportlern, Betreuern und anwesenden Personen auszufüllen. Bei Zuwiderhandlung oder nicht wahrheitsgemäßen Eintragungen behalten wir uns eine Disqualifikation des Sportlers oder des ganzen Teams vor.

Name	
Vorname	
Heimatadresse	
Telefon (mobil) (incl. Name Erziehungsberechtigter)	
Mail	
Verein	

### Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen Symptomatik und berücksichtigen Sie	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und / oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

## Sportkommission Inline Alpin und Downhill Ressort: Sportbetrieb

Stand 21.02.2021

### 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		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tagen in einem vom (RKI) Robert Koch Institut festgelegtem Risikogebiet?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 (Durch Besuch in einem Risikogebiet o.ä.)  Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben:		

Hygienekonzept gelesen (verpflichtend)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift