

SV Pocking – Sparte Leichtathletik

Fragebogen SARS-CoV-2

Erhebung personenbezogener Daten:



Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon/E-Mail	
Übungsleiter	
Trainingszeit	
Unterschrift	

Kontaktrisiko – Evaluation

	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten Covid-19- Fall innerhalb der letzten 14 Tagen oder einer Person deren Testung auf Covid-19 gerade in Bearbeitung ist?		
Waren Sie in den letzten 14 Tagen im Ausland/Risikogebiet oder in einem Landkreis, der die gesetzliche Vorgabe von 50 Infizierten pro 100.000 Einwohner überschritten hat? Wenn ja, bitte aufführen wann/wo:		
Befinden Sie sich derzeit in häuslicher Quarantäne?		

Symptome – Evaluation

	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten, Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall) - Erbrechen		

Sollte eine Frage mit „Ja“ beantwortet sein, darf eine Teilnahme erst nach ärztlicher Rücksprache und Rücksprache mit dem Übungsleiter wieder erfolgen.