

Liebe Gäste in der Sportschule Schöneck,

aufgrund der aktuellen Situation mit der SARS-CoV-2 Pandemie möchten wir Sie bitten untenstehenden Fragenbogen vorab auszufüllen und diesen am Anreisetag beim Check-In vorzulegen. Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG erfasst. Die personenbezogenen Daten werden vier Wochen nach Erhebung gelöscht.

1. Personenbezogene Daten

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Beginn des Aufenthalts	
Ende des Aufenthalts	

2. Kontaktrisiko-Evaluation:

Bitte beantworten Sie die untenstehende Frage mit „Ja“ oder „Nein“.

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

Sollten Sie diese Frage mit „Ja“ beantworten ist ein Aufenthalt in der Sportschule Schöneck nicht möglich.

3. Symptom-Evaluation:

Bitte beantworten Sie die untenstehenden Fragen zu Ihrem gesundheitlichen Zustand aktuell und in den letzten 14 Tagen.

	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		

Ansprechpartner Uwe Breitschopf - **Tel.** 0721 40904-22 - **Mail** uwe.breitschopf@badfv.de

Leiter der Sportschule Schöneck

Sportschule Schöneck - Badischer Fußballverband e.V. - Sepp-Herberger-Weg 2 - 76227 Karlsruhe
Tel. 0721 40904-0 - Fax 0721 40904-366 - Mail info@sportschule-schoeneck.de

www.sportschule-schoeneck.de

Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

Sollte eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet sein möchten wir Sie bitten mit Ihrem Hausarzt Rücksprache zu halten. Sollte aus Sicht des Arztes keine SARS-CoV-2 Erkrankung vorliegen, ist dem Fragebogen eine schriftliche Bestätigung beizulegen.

Hiermit bestätige ich _____ die Richtigkeit und Vollständigkeit
Vor- und Nachname
meiner Angaben.

Unterschrift

Datum:

Verpflichtungserklärung:

Sollten während meines Aufenthalts an der Sportschule eines der obengenannten Symptome auftreten, melde ich mich unverzüglich bei der Rezeption.

Unterschrift

Datum:

Ich verpflichte mich die staatlichen Hygienevorgaben, die Hygieneregeln der Sportschule Schöneck und die Abstandregelungen einzuhalten. Bei Zuwiderhandlung droht die vorzeitige Abreise. Es erfolgt keine Erstattung der Gebühren und keine Erstattung der Übernachtungs- und Verpflegungskosten.

Unterschrift

Datum:

Ansprechpartner Uwe Breitschopf - **Tel.** 0721 40904-22 - **Mail** uwe.breitschopf@badfv.de

Leiter der Sportschule Schöneck

Sportschule Schöneck - Badischer Fußballverband e.V. - Sepp-Herberger-Weg 2 - 76227 Karlsruhe
Tel. 0721 40904-0 - Fax 0721 40904-366 - Mail info@sportschule-schoeneck.de

www.sportschule-schoeneck.de