

## „Fragebogen Corona“

Liebe Gäste 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:	
Telefonnummer	
Lehrgang/Datum	

### 2. Vorliegende Nachweise:

Bitte kreuzen Sie an, welche Aussage auf Sie zutrifft.

	Ja	Nein
1. Mir liegt ein negatives Schnelltestergebnis vor. Der Corona-Schnelltest muss tagesaktuell sein, d.h. nicht älter als 24 Stunden sein (zurückgerechnet zum Lehrgangsbeginn). Das Ergebnis muss von einer offiziellen Teststelle bestätigt werden.		
2. Ich bin Covid-19 genesen. Nachweis über einen positives Testergebnis, das mindestens 28 Tage und höchstens 6 Monate alt ist.		
3. Ich bin vollständig geimpft. Nachweis mit Impfausweis oder ähnlichem Dokument, aus dem hervorgeht, dass die vollständige Impfung mindestens 14 Tage zurückliegt.		

### 3. Kontaktrisiko-Evaluation:

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

	Ja	Nein
1. Unterliegen Sie einer Absonderungspflicht im Zusammenhang mit dem Corona Virus?		
2. Weisen Sie typische Symptome einer Absonderungspflicht im Zusammenhang mit dem Corona Virus, Atemnot, neu auftretender Husten, Fieber, Geruchs- und Geschmacksverlust auf?		

Sollten Sie die Frage 1. und/oder 2. mit „Ja“ beantworten ist ein Aufenthalt der Sportschule nicht möglich.

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_ die Richtigkeit und  
Vor- und Nachname

Vollständigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum:

#### **Verpflichtungserklärung:**

Ich habe die Informationen zu den Regelungen an der Sportschule erhalten und akzeptiert. Sollten während meines Aufenthalts an der Sportschule Symptome wie Fieber, Geschmacks- und/oder Riechstörungen und/oder Husten auftreten, melde ich mich unverzüglich bei der Rezeption.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum:

#### **Einverständniserklärung bei Minderjährigen:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen des Fragenbogen Corona zur Kenntnis genommen habe und die Angaben meiner Tochter / meines Sohn der Richtigkeit und Vollständigkeit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum: