

Gesundheitsfragebogen

Veranstaltung : Ottonenauf 2021
Ort : Stiege > Alexisbad > Meisdorf > Quedlinburg
Datum : 07.08.2021
Telefon : 03946 706200
Mail : d.koenig49@gmx.de

Name :
Vorname :
Straße :
PLZ und Ort :
Geboren am :
Telefon :

Gemäß den Empfehlungen des DLV und des DOSB bin ich über die Verhaltens- und Hygieneregeln bezüglich der Corona-Pandemie informiert und werde die durch den Veranstalter festgelegten Regeln (**Hygienekonzept**) für die obige Veranstaltung einhalten und den Hinweisen der Schiedsrichter, Ordner und Helfer Folge leisten.

Ich erkläre:

1. Ich bin frei von Krankheitssymptomen wie Fieber, allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen, Husten, Atemnot, Geschmacks- und Riechstörungen, Halsschmerzen, Schnupfen und Durchfall.
2. Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
3. Ich nehme freiwillig an der Veranstaltung teil und mir ist bewusst, dass ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.
4. Ich bin darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung des Datenschutzes verwendet und zur Einhaltung der aktuellen Erfordernisse zur Eindämmung der Corona-Pandemie erhoben werden.

Sollte nach Teilnahme an der Veranstaltung innerhalb von 14 Tagen eine Infektion oder der Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person festgestellt werden, informiere ich umgehend den Veranstalter unter der angegebenen Rufnummer und Mailadresse.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer