



Name, Vorname: ..... Datum: ..... 2020

Adresse:

.....

Telefon:

.....

## Corona-Virus-Infektion

### Fragebogen zur Selbsteinschätzung für Teilnehmer am Trainingsbetrieb

Sehr geehrte Mitglieder,  
aufgrund der aktuellen Corona-Virus-Situation möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten und den Fragebogen ausgedruckt regelmäßig beim Trainer/ÜL abzugeben.

1. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome? Ja  Nein
2. Waren Sie in den letzten 2 Wochen in einem Risikogebiet? Ja  Nein
3. Hatten Sie wissentlich persönlichen Kontakt mit Personen,  
die in den letzten 2 Wochen aus einem Risikogebiet kamen? Ja  Nein
4. Hatten Sie wissentlich persönlichen Kontakt zu einer Person,  
bei der das Coronavirus im Labor nachgewiesen wurde? Ja  Nein

Hinweis: Die eingeschränkten Bestimmungen gelten auf unbestimmte Zeit.  
Vielen Dank für Ihr Verständnis.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

*Diese Informationen werden nur intern behandelt bzw. im Falle einer Neuinfektion an die Behörden zur Verfolgung der Infektionsketten freigegeben. Das Formular wird nach vier Wochen vernichtet.*