

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

1. VfL FORTUNA Marzahn Abt. Leichtathletik

Der Fragebogen ist von allen Teilnehmern, Betreuern und Kampfrichtern auszufüllen und beim Einlass abzugeben. Ansonsten erfolgt kein Zutritt zur Veranstaltung.

Name
Vorname
Geburtsdatum
Adresse
Telefon
Mail
Verein

Ich bestätige, dass ich ...

- ... in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall hatte.
- ... gegen mich keine laufende behördliche Quarantäne-Verordnung besteht.
- ... ich in den letzten 14 Tagen nicht an ungeklärten Symptomen einer Atemwegserkrankung gelitten habe bzw. noch darunter leide.
- ... alle Angaben wahrheitsgemäß beantwortet und die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____