



# Fragebogen

## LANDESMEISTERSCHAFT U16

**SARS-CoV2 Risiko bei Veranstaltungen des Leichtathletik-Verbandes Sachsen e.V.**

Der Fragebogen ist von allen Teilnehmern, Betreuern, Mitarbeitern und Zuschauern auszufüllen und bei der Anmeldung abzugeben.

**Ansonsten erfolgt keine Zulassung zur Veranstaltung !**

Name:
Vorname:
Telefonnummer oder E-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, behördlich verordnete Quarantäne besteht
- > ich in den letzten 14 Tagen nicht an ungeklärten Symptomen einer Atemwegserkrankung gelitten habe bzw. noch darunter leide.

Ich bestätige alle Angaben wahrheitsgemäß beantwortet und die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben.

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