

Formular zur Kontaktnachverfolgung

Liebe Sportler und Besucher,

aufgrund der aktuellen Situation mit der SARS-CoV-2 Pandemie möchten wir Sie bitten den untenstehenden Fragenbogen auszufüllen und diesen vor dem Betreten der Verbandssporthalle in Brackenheim vorzulegen. Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder Ortpolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG erfasst. Die personenbezogenen Daten werden vier Wochen nach Erhebung gelöscht.

1. Personenbezogene Daten

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort, Postleitzahl)	
Telefonnummer	

2. Vorliegende Nachweise

Bitte kreuzen Sie an, welche Aussage auf Sie zutrifft.

	Trifft zu	Geprüft
1. Mir liegt ein negatives Schnelltestergebnis vor. Der Corona Schnelltest darf nicht länger als 24h zurückliegen. ODER Ich bin Schüler*in und asymptomatisch (Vorlage Schülerschein.)		
2. Ich bin Covid-19 genesen. Nachweis über einen positiven PCR-Testergebnis, das mindestens 28 Tage und höchstens 6 Monate alt ist-		
3. Ich bin vollständig geimpft. Nachweis mit Impfschein oder ähnlichem Dokument, aus dem hervorgeht, dass die vollständige Impfung mindestens 14 Tage zurückliegt.		

Bitte halten Sie den jeweiligen Nachweis zur Vorlage bereit.

Formular zur Kontaktnachverfolgung

4. 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? (Corona positiv, Kontakt mit infizierter Person in den letzten 14 Tagen, Vorhandensein einer Quarantänemaßnahme)		
2. Weisen Sie die typischen Symptome einer Infektion mit dem Corona Virus, namentlich Atemnot, neu auftretender Husten, Fieber, Geruchs- oder Geschmacksverlust auf?		

Sollten Sie die Frage 1. Und/oder 2. mit „Ja“ beantworten ist ein Aufenthalt in der Verbandssporthalle Brackenheim nicht möglich.

Hiermit bestätige ich _____ die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. (Vor- und Zuname)

Unterschrift und Datum: _____

Verpflichtungserklärung:

Ich habe die Information zu den Regelungen in der Verbandssporthalle Brackenheim erhalten und akzeptiert. Sollten während meines Aufenthaltes in der Verbandssporthalle Symptome wie Fieber, Geschmacks- und/oder Riechstörungen auf/oder Husten auftreten, melde ich mich unverzüglich bei der Anmeldung.

Unterschrift und Datum: _____

Einverständnis bei Minderjährigen:

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

Unterschrift des Personensorgeberechtigten: _____

Ort, Datum: _____