

Gesundheitsfragebogen

Veranstaltung : 24. Bierpaarlauf Weissenseer Sportverein
Ort : Berlin Stadion Buschallee
Datum : 02.10.2021
Mail : juergen.friede@wsv-berlin.de

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

Gemäß den Empfehlungen des DLV und DOSB bin ich über die Verhaltens- und Hygieneregeln bezüglich der Corona-Pandemie informiert und werde die durch den Veranstalter festgelegten Regeln für die obige Veranstaltung einhalten und den Hinweisen der 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 befand mich in der Vergangenheit nicht in einer behördlich angeordneten Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2.
4. Ich nehme freiwillig an der Veranstaltung teil und mir ist bewusst, dass ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.
5. 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