



Sehr geehrter Trainingsteilnehmer!

Als Teil unserer internen Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des Corona-Virus (SARS-CoV-2) bitten wir euch, **vor** eurem Besuch dieses Formular auszufüllen. Vielen Dank für die Mithilfe und das Verständnis.

Vorname	
Nachname	
Telefon (geschäftlich/mobil)	
E-Mail Adresse	
Trainingsdatum	

Habt ihr innerhalb der letzten 14 Tage eines der Risikogebiete (gemäß der Liste des Robert-Koch-Instituts unter https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html) besucht?

Ja
Nein

Weist du grippeähnliche Symptome wie Fieber, Atembeschwerden oder Husten auf?

Ja
Nein

Bist du mit einer an dem Corona-Virus erkrankten Person in Kontakt gewesen?

Ja
Nein

Hattest du mit einer Person in Kontakt, die sich in Quarantäne befindet oder sich befunden hat?

Ja
Nein

Wenn 1 x Ja, habe bitte dafür Verständnis, dass wir dich derzeit nicht zum Training zulassen können.

Bitte habt dafür Verständnis, dass dieses Schriftstück bei jedem Besuch erneut vorgelegt werden muss.

Unterschrift:	Datum:
---------------	--------

Hiermit willige ich ein, dass meine Daten im Rahmen einer Infektionskettenverfolgung an das Gesundheitsamt weitergeleitet werden.