

# Gesundheitsfragebogen Coronavirus SARS-CoV-2

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Telefon (mobil)</b>
<b>Adresse</b>	<b>Mail</b>

	Ja	Nein
<b>Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Erkältungssymptome (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Atembeschwerden, Geschmacks- oder Geruchsverlust)?</b>		
<b>Hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines der folgenden Symptome?</b> - Fieber - Husten - Schnupfen - Störung des Geruchs- und/oder Geschmackssinns - Pneumonie (Lungenentzündung)		
<b>Hatten Sie Kontakt zu jemandem mit einem bestätigten Coronavirus Sars-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen?</b>		
<b>Bestand in den letzten 14 Tagen die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit Coronavirus Sars-CoV-2?</b>		
<b>Unterliegen Sie der Quarantänepflicht aufgrund eines Aufenthalts in einem durch die deutsche Bundesregierung ausgerufenen „Hochrisiko- oder Virusvariantengebiet“?</b>		
<b>Sind Sie durch einen Covid -19 PCR Test (Polymerase chain reaction) in den letzten 14 Tagen positiv auf Coronavirus Sars-CoV-2 getestet worden?</b>		

Sollte eine dieser Fragen mit „JA“ beantwortet werden, ist eine Teilnahme nur mit einem aktuellen negativen Covid -19 PCR Test möglich. Dieser Test darf nicht älter als 48 Stunden sein. Ansonsten ist die Teilnahme am Wettbewerb und die Anwesenheit an den Wettkampfstätten untersagt.

### Status 3 G Regel

<b>Sind Sie vollständig Geimpft, nachweislich Genesen oder sind sie in den letzten 48 Stunden durch einen PCR- oder Antigen Schnelltest negativ getestet.</b>		
---	--	--

Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der SARS-CoV-2 Rückverfolgung entfallen ist (spätestens 1 Monat nach dem Wettbewerb).

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
--------------	---------------------

Personen unter 16 Jahren benötigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten.