



Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

1. Personenbezogene Daten

Name, Vorname
Sportart
Datum des Trainingstages, Unterschrift

2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2	Ja	Nein
Hattest Du Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 und diese wurde noch nicht wieder aufgehoben?		
Bist Du in (freiwilliger) Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 und die 14-tägige Frist ist noch nicht abgelaufen?		

3. Symptomevaluation

Bitte beantworte die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

Sollte eine der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, darfst Du leider NICHT am Training teilnehmen!