



SV Langschede 1911 e.V.

www.sv-langschede.de



Selbstauskunft zur Gefährdungsbeurteilung eines Infektionsrisikos

Diese Selbstauskunft ist zu zum Camp mitzubringen!

Angabe Ihrer Personalien:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Stadt: _____

Telefon: _____

Email: _____

Hast Du Krankheitssymptome, wie zum Beispiel Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel-/Gelenkschmerzen?

Ja

Nein

Hattest Du innerhalb der letzten 14 Tage persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person?

Ja

Nein

Hast Du dich innerhalb der letzten 14 Tage im Ausland aufgehalten?

Ja

Nein

Wenn Du eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet hast, komme bitte nicht zum Training!

Bei entsprechenden Krankheitssymptomen wende dich bitte an deinen Arzt oder das zuständige Gesundheitsamt!

Ort

Datum

Unterschrift
