

Polizeisportverein - Judoabteilung -

Werner Wischer, Blumenstraße 8, 48151 Münster

48151 Münster, den 11. August 2020

Anlage 2

Fragebogen für Trainingsteilnehmer/innen

Mit dem ausfüllen dieses Fragebogens erklären Sie sich bereit, dass die beinhaltenen Daten mit dem Zweck zur Minimierung des Infektionsrisikos mit Covid-19 ausgewertet und bis zum Ende der Pandemie gespeichert werden. Der Fragenbogen dient der Verfolgung von Infektionsketten. Das regelmäßige und auch wiederholte Ausfüllen des Fragebogens ist sehr zu empfehlen.

1. Personenbezogene Daten

Name
Vorname
Geburtsdatum
Adresse
Trainingsadresse
Telefon (mobil)
Mail
Besuchen Sie zurzeit die Schule? Wenn ja, Name der Schule und Klasse angeben: <hr/>
Gibt es einen Trainingspartner in Deiner Trainingsgruppe, mit dem Du in einer häuslichen Gemeinschaft lebst? Wenn ja, wer? <hr/>

1. Vorsitzender:

Werner Wischer
Blumenstr. 8
48151 Münster
☎ 017680017950
✉ WernerWischer@polizei-sv-muenster.de

Hygienebeauftragter:

-
Siehe 1. Vorsitzender
-
☎ -
✉ -

Geschäftsführerin:

Sarah Brüggemann
Corneliusstr. 26
40215 Düsseldorf
☎ 01748356400
✉ sarah.brueggemann@polizei-sv-muenster.de

Kassierer:

Dieter Blach
Holterode 24a
48308 Ottmarsbocholt
☎ 02598-376011
✉ DieterBlach@polizei-sv-muenster.de

Polizeisportverein - Judoabteilung -

2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2

	Ja	Nein
Hatten Sie 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? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimatortes und/oder Trainingsortes? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo: _____		

3. Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie 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, muss der Hausarzt konsultiert werden. Ein Training ist bis zur Abklärung nicht möglich.

Datum:

Unterschrift:

1. Vorsitzender:

Werner Wischer
Blumenstr. 8
48151 Münster
☎ 017680017950
✉ WernerWischer@polizei-sv-muenster.de

Hygienebeauftragter:

-
Siehe 1. Vorsitzender
-
☎ -
✉ -

Geschäftsführerin:

Sarah Brüggemann
Corneliusstr. 26
40215 Düsseldorf
☎ 01748356400
✉ sarah.brueggemann@polizei-sv-muenster.de

Kassierer:

Dieter Blach
Holterode 24a
48308 Ottmarsbocholt
☎ 02598-376011
✉ DieterBlach@polizei-sv-muenster.de