

# Polizeisportverein - Judoabteilung -

Werner Wischer, Blumenstraße 8, 48151 Münster

## Anlage 2

### Risiko- Fragebogen für die Monatsturniere

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
Turnier Adresse
Telefon (mobil)
Mail
Besuchen Sie zurzeit die Schule? Wenn ja, Name der Schule und Klasse angeben:  _____
Geimpft <input type="checkbox"/>
Genesen <input type="checkbox"/>
Getestet <input type="checkbox"/>

#### **1. Vorsitzender:**

Johannes Schneider  
Gasselstiege 42  
48149 Münster  
☎ 01728174146  
✉ JohannesSchneider@polizei-sv-muenster.de

#### **Hygienebeauftragter:**

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

#### **Geschäftsführer:**

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

#### **Kassierer:**

Dieter Blach  
Amtmann Daniel Straße 5  
48356 Nordwalde  
☎ 025736621247  
✉

# 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:

Johannes Schneider  
Gasselstiege 42  
48149 Münster  
☎ 01728174146  
✉ JohannesSchneider@polizei-sv-muenster.de

### Hygienebeauftragter:

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

### Geschäftsführer:

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

### Kassierer:

Dieter Blach  
Amtmann Daniel Straße 5  
48356 Nordwalde  
☎ 025736621247  
✉