



## **Anlage 1 Risikofragebogen**

**zum Hygiene- und Schutzkonzept für das Training beim PSV-Aachen Abteilung Ju-Jutsu**

**An: alle Teilnehmer\*innen / bei Kindern die Erziehungsberechtigten**

**Dieser Fragebogen muss bitte einmalig vor Trainingsbeginn ausgefüllt und unterschrieben beim verantwortlichen Trainer abgegeben werden.**

Mit dem Ausfüllen dieser Erklärung erklärt sich der Unterzeichner bereit, dass die beinhaltenen Daten mit dem Zweck der Minimierung des Infektionsrisikos mit Covid-19 ausgewertet und bis 4 Wochen gespeichert werden. Die Verwahrung erfolgt beim Vereinsvorstand/Geschäftsführer. Der Fragebogen dient der Verfolgung von Infektionsketten. Der Unterzeichner versichert, dass beim Neu-Auftreten von im Fragebogen genannten Symptomen eine Information an den Trainer oder Abteilungsleiter erfolgt, und er sich in ärztliche Behandlung begeben wird. Die Freigabe zur Veranstaltungsteilnahme erfolgt durch die ärztliche Diagnose, dass SARS-CoV-2 nicht oder nicht mehr vorliegt.

### **Ausschlusskriterien für eine Veranstaltungsteilnahme**

**Teilnehmer, die innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall hatten, dürfen nicht teilnehmen (auch nicht ohne Symptomatik)!**

**Teilnehmer, die innerhalb der letzten 14 Tage typische Symptomatik einer SARS-CoV-2 Erkrankung hatten, dürfen ebenfalls nicht am Training teilnehmen. Zu diesen Symptomen zählen:**

**Fieber, allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen, Husten, Atemnot (Dyspnoe), Geschmacks- und/oder Riechstörungen, Halsschmerzen, Schnupfen (Rhinitis), Durchfall (Diarrhoe).**

### **Personenbezogene Daten des Teilnehmers**

Name :

Vorname :

Adresse bei angeordneter Quarantäne :

Adresse des Trainings: Minoritenstraße 5-7 , 52062 Aachen

Telefon (mobil):

E-Mail:

**Mit meiner Unterschrift versichere ich nach bestem Wissen, dass KEINE der vorgenannten Ausschlusskriterien bei mir bzw. meinem Kind, das teilnimmt, zutreffen. Ich bzw. mein Kind, das teilnehmen möchte, bleiben der/den Veranstaltung(en) und sonstigen Aktivitäten fern, sofern o.g. Ausschlusskriterien vorliegen.**

**Ort, Datum & Unterschrift (bei Minderjährigen auch mit Name(leserlich) und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)**