

# Fragebogen für Trainingsteilnehmer am Vereinssport des PSV 90 NB während der Corona Pandemie

Name:	Vorname:
Adresse:	
Trainingsort:	Trainingszeit:
Trainingsgruppe:	
Mail	
Telefon /Mobil	
Besuchen Sie z.Z. die Schule? Wenn ja, Name der Schule und der Klasse angeben:	

- Ich erkläre freiwillig am Trainingsbetrieb teilzunehmen.
- Ich habe den Leitfaden des PSV für die Teilnahme am Sport in Gruppen während der Corona Pandemie gelesen und erkenne die Bedingungen an.
- Ich erkläre über die Hygienevorschriften der Sektion belehrt worden zu sein und erkenne sie an.
- Ich bin bereit regelmäßig Auskünfte über meinen Gesundheitszustand (Fieber, Atemprobleme, Husten etc. )zu geben.
- Ich versichere, während der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einer mit Covid-19 infizierten Person gehabt zu haben. **Ohne negativen Test nach einem Kontakt innerhalb der letzten 14 Tage darf am Training nicht teilgenommen werden!**
- **Hiermit versichere ich (Sportler/Erziehungsberechtigter), dass ich keine Atemwegserkrankungen habe bzw. keine der in der Anlage / Checkliste aufgeführten Symptome innerhalb der letzten 14 Tage hatte. Sollte eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet worden sein, muss der Hausarzt konsultiert werden. Ein Training ist bis zur Abklärung nicht möglich!**
- Mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens erkläre ich mich damit einverstanden, dass die obigen Daten zum Zweck der Nachverfolgung einer möglichen Infektionskette bei Ansteckung mit Covid-19 gespeichert werden dürfen und auf Anforderung der zuständigen Gesundheitsbehörde an diese weitergegeben werden.

Datum:

---

Unterschrift Sportler

Unterschrift Erziehungsberechtigter