

## 1. Kontaktrisiko - Evaluation

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

|   | Ja | Nein |
|---|----|------|
| Bestand eine Covid-19 Infektion?<br>Wenn ja, wann ?   |    |      |
| <hr/> Sind Sie danach 2x negativ getestet worden?<br>Wenn ja, bitte die Ergebnisse vorweisen.                           |    |      |
| Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten Covid-19 Fall<br>Wurden Sie daraufhin getestet?<br>Bitte Ergebnisse mitbringen. |    |      |
| Befanden Sie sich wegen Kontakt zu Covid-19<br>Infizierten in den letzten 14 Tagen in Quarantäne?                       |    |      |

**Ohne negativen Test nach einem Kontakt innerhalb der letzten 14 Tage darf am Training nicht teilgenommen werden!**

## 2. Symptom-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik!  
(für den Zeitraum der letzten 14 Tage)

|  | Ja | Nein |
|--|----|------|
| Fieber   |    |      |
| Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- u.<br>Gliederschmerzen |    |      |
| Husten   |    |      |
| Atemnot  |    |      |
| Geschmacks- und/oder Riechstörungen                        |    |      |
| Schnupfen /Husten / Halsschmerzen                          |    |      |
| Durchfall  |    |      |

**Sollte eine der Fragen unter Punkt 2 mit „Ja“ beantwortet werden, muss der Hausarzt konsultiert werden. Ein Training ist bis zur Abklärung nicht möglich!**