

Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher!

Als Teil unserer internen Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des Corona-Virus (SARS-CoV-2) bitten wir Sie, **vor** Ihrem Besuch dieses Formular auszufüllen. Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis.

Vorname	
Nachname	
Telefon (geschäftlich/mobil)	
E-Mail Adresse	
Trainingsdatum	

Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage eines der Risikogebiete (gemäß der Liste des Robert-Koch-Instituts unter https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html) besucht?

Ja
Nein

Weisen Sie grippeähnliche Symptome wie Fieber, Atembeschwerden oder Husten auf?

Ja
Nein

Standen Sie mit einer an dem Corona-Virus erkrankten Person in Kontakt?

Ja
Nein

Waren Sie mit einer Person in Kontakt, die sich in Quarantäne befindet oder sich befunden hat?

Ja
Nein

Wenn 1 x Ja, haben Sie bitte dafür Verständnis, dass wir Sie derzeit nicht empfangen können.

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir Sie dies bei jedem Besuch erneut fragen müssen.

Hiermit willige ich ein, dass meine Daten im Rahmen einer Infektionskettenverfolgung an das Gesundheitsamt weitergeleitet werden.

Unterschrift:	Datum:
---------------	--------

