

Gesundheitsfragebogen

Veranstaltung : Triathlon Hölle von Q, Veranstalter Mark Hörstermann
Ort : Ditfurt > Thale > Quedlinburg
Datum : 04/05.09.2021
Mail : info@hoelle-von-q.de

Vom Teilnehmer auszufüllen und bei der Unterlagenabholung abzugeben.

Name : Vorname:
Straße :
PLZ und Ort :
Geboren am :
Telefon :

Gemäß den Empfehlungen der DTU und DOSB bin ich über die Verhaltens- und Hygieneregeln bezüglich der Corona-Pandemie informiert und werde die durch den Veranstalter festgelegten Regeln für die obige Veranstaltung einhalten und den Hinweisen der Schiedsrichter, Ordner und Helfer Folge leisten.

Ich erkläre:

1. Ich bin frei von Krankheitssymptomen wie Fieber, allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen, Husten, Atemnot, Geschmacks- und Riechstörungen, Halsschmerzen, Schnupfen und Durchfall.
2. Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
3. Ich befand mich in der Vergangenheit nicht in einer behördlich angeordneten Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2.
4. Ich nehme freiwillig an der Veranstaltung teil und mir ist bewusst, dass ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.
5. Ich bin darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung des Datenschutzes verwendet und zur Einhaltung der aktuellen Erfordernisse zur Eindämmung der Corona-Pandemie erhoben werden.

Sollte nach Teilnahme an der Veranstaltung innerhalb von 14 Tagen eine Infektion oder der Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person festgestellt werden, informiere ich umgehend den Veranstalter unter der angegebenen Mailadresse.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer