

# GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

Dieser Fragebogen muss von allen Teilnehmern an einem Training des VfL Halle 96 e.V. ausgefüllt werden. Er kann an die öffentliche Gesundheitsbehörde weitergeleitet, um Sie im Falle einer möglichen Übertragung erreichen zu können. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Teilnehmer des Trainings sicherzustellen.

Veranstaltung: Training VfL Halle am .....

Trainingsgruppe:.....

Name, Vorname.....

ggfls. Name, Vorname des Erziehungsberechtigten: .....

Adresse:.....

Telefon:.....

1. Ich leide unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche.
2. Ich hatte in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer anderen Person mit positivem Nachweis von neuartigem Corona-Virus (SARS-CoV-2).
3. Ich habe mich in den letzten 14 Tagen in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebiet aufgehalten.

Soweit einer der Punkte bejaht werden muss, kann der Spieler nicht an dem Training teilnehmen.

Aktuelle Informationen finden Sie unter anderem auf der Internetseite der Stadt Halle (<https://www.halle.de>) oder des Robert-Koch-Institutes (<https://www.rki.de>)

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Hiermit bestätige ich, dass keiner der 3 Punkte auf mich bzw. mein Kind zutrifft.

Unterschrift.....

**Datenschutzhinweis:**

Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.