Checkliste Gesundheit

Nachname:			mens
Vorname:		_	
Geburtsdatum:		_	Geschäftsstelle Untergasse 7
Adresse:			55490 Mengerschied Tel. 0 67 65/96 06 85
Gruppe:		_	www.dance-and-sports.de info@dance-and-sports.de
Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig:			
Haben Sie grippeähnliche Symptome?	□ Ja	□ Nein	
Haben Sie neu aufgetretene erhöhte Temperatur oder Fieber?	□ Ja	□ Nein	
Haben Sie neu aufgetretene Halsschmerzen oder Halskratzen?	□ Ja	□ Nein	
Haben Sie neu aufgetretene akute Kopfschmerzen?	□ Ja	□ Nein	
Haben Sie neu aufgetretene Muskel- und Gelenkschmerzen?	□ Ja	□ Nein	
Haben Sie neu aufgetretenen Husten?	□ Ja	□ Nein	
Haben Sie neu aufgetretene Atemnot?	□ Ja	□ Nein	
Haben Sie Vorerkrankungen , die nach Definition des Robert-Koch-Instituts einen Risikofaktor darstellen?	□ Ja	□ Nein	
Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Patienten?	□ Ja	□ Nein	
Haben Sie sich in den letzten 14 Tagen in einem Corona-Krisengebiet aufgehalten (inkl. Landkreise mit > 50 Infizierten/100.000 Einwohner)?	□ Ja	□ Nein	
Stehen Sie derzeit unter Quarantäne?	□ Ja	□ Nein	
Trifft ein Kriterium zu, dann melden Sie sich bitte bei Ihrem H weitere Vorgehen zu besprechen. Die Teilnahme am Gruppentraining von Dance and Sports Mer kann in diesem Fall nicht erfolgen.			
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben. Im Falle wahrheitswidriger Angaben behalten wir uns vor, Schadenersatzansprüche			

geltend zu machen. Sollten sich Änderungen zu den hier getroffenen persönlichen

Angaben ergeben, ist dies dem Verein/der Übungsleitung mitzuteilen.