



Turnverein Wallau 1861 e.V.

TV Wallau 1861 e.V.

Mitglied im Landessportbund Hessen

Am Rheingauer Weg 21
 65719 Hofheim am Taunus
 Telefon +49 (0)6122 / 5057935
 E-Mail: tvwallau@t-online.de
 Internet: <http://www.tvwallau.de>

65719 Hofheim-Wallau, den 21.08.20

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

1. Personenbezogene Daten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon (mobil):

Mail:

Sportart/Abteilung:

2. Kontaktrisiko-Evaluation

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

Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen?	Ja	Nein
Wurden Sie selbst positiv auf SARSCoV-2 getestet?	Ja	Nein
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2?	Ja	Nein
Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem vom RKI ausgewiesenen Risikogebiet?	Ja	Nein

Sollte eine der Fragen unter Ziff. 2 mit „Ja“ beantwortet werden, muss vor Teilnahme am Training eine ärztliche Abklärung erfolgen.

3. Symptomevaluation

Ich versichere, dass ich in den letzten 14 Tagen keine der folgenden Symptome hatte:

- Fieber
- Allgemeines Krankheitsgefühl

Vorstand:

Michael Kage (Präsident)
 Peter Roth (Vizepräsident)
 Fritz Kuhnhenh (Schatzmeister)

Bankverbindungen:

Frankfurter Volksbank, Wallau
 BLZ 501 900 00
 Konto 9 964 207
 IBAN: DE03 5019 0000 0009 9642 07
 BIC: FFBVDE33XXX

Taunus-Sparkasse, Wallau
 BLZ 512 500 00
 Konto 46 000 080
 IBAN: DE42 5125 0000 0046 0000 80
 BIC: HELADEF1TSK

Nassauische Sparkasse, Wallau
 BLZ 510500 15
 Konto 216 005 929
 IBAN: DE19 5105 0015 0216 0059 29
 BIC: NASSDE55XXX

- Kopf- und Gliederschmerzen
- Husten
- Atemnot
- Geschmacks- und/oder Riechstörungen
- Halsschmerzen
- Rhinitis (Schnupfen)
- Durchfall

Ich versichere, dass ich bei Auftreten der vorstehenden Symptome nicht an einem Training/Wettkampf teilnehmen werde.

Ich habe die Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet. Ich habe außerdem das Merkblatt zur Kenntnis genommen und sage zu, die dortigen Regeln zu befolgen bzw. mein Kind dazu anzuhalten.

Sollten später einzelne der obengenannten Punkte auf mich oder mein Kind zutreffen, sage ich zu, dies umgehend dem Übungsleiter mitzuteilen und bis zu einer Freigabe nicht am Training teilzunehmen. Dies gilt insbesondere auch für die Rückkehr aus einem Risikogebiet.

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner obengenannten Gesundheitsdaten und personenbezogenen Daten durch den TV Wallau zur Bekämpfung der Gefahren der Corona-Pandemie einverstanden.

Datum

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Vorstand:

Michael Kage (Präsident)
Peter Roth (Vizepräsident)
Fritz Kuhnenn (Schatzmeister)

Bankverbindungen:

Frankfurter Volksbank, Wallau
BLZ 501 900 00
Konto 9 964 207
IBAN: DE03 5019 0000 0009 9642 07
BIC: FFVBDEFFXXX

Taunus-Sparkasse, Wallau
BLZ 512 500 00
Konto 46 000 080
IBAN: DE42 5125 0000 0046 0000 80
BIC: HELADEF1TSK

Nassauische Sparkasse, Wallau
BLZ 510500 15
Konto 216 005 929
IBAN: DE19 5105 0015 0216 0059 29
BIC: NASSDE55XXX