



Gesundheitsfragebogen Coronavirus SARS-CoV-2 (Familien)

Bitte jedoch pro Bus einen separaten Fragebogen ausfüllen/mitbringen!

Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse	Telefon (mobil)	Mail

	Ja	Nein
Hatte jemand von Euch in den letzten 14 Tagen Erkältungssymptome (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Atembeschwerden, Geschmacks- oder Geruchsverlust)?		
Hatte jemand von Euch Ihr in den letzten 14 Tagen eines der folgenden Symptome? - Fieber - Brustschmerzen - Kopfschmerzen - Übelkeit/Erbrechen - Durchfall		
Hatte jemand von euch Kontakt zu jemandem mit einem bestätigten Coronavirus SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Bestand in den letzten 14 Tagen die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit Coronavirus SARS-CoV-2?		
Hat sich jemand von Euch in den vergangenen 14 Tagen in einem durch die deutsche Bundesregierung ausgerufenen "Risikogebiet" (red country) aufgehalten?		
Ist jemand von Euch durch einen Covid-19 PCR Test (Polymerase chain reaction) in den letzten 14 Tagen positiv auf Coronavirus SARS-CoV-2 getestet worden?		

Sollte eine der Fragen mit "Ja" beantwortet werden, ist eine Teilnahme an der Ski-Tagesfahrt nur mit einem negativen COVID-19 PCR Test möglich. Dieser darf nicht älter als 48 Stunden sein. Ansonsten ist eine Teilnahme an der Fahrt untersagt.

Eure personenbezogenen Daten aus diesem Formular werden gelöscht, sobald der Zweck der SARS-Cov-2-Rückverfolgung entfallen ist (spätestens 1 Monat nach dem Termin der Fahrt).

Datum	Unterschrift
--------------	---------------------