

Gesundheitsfragebogen

Der Gesundheitsfragebogen muss vor Beginn der Veranstaltung ausgefüllt werden. Er kann auf Verlangen der Gesundheitsbehörde an diese weitergeleitet werden, um Sie im Falle einer Übertragung erreichen zu können. Bitte helfen Sie uns die Gesundheit und Sicherheit aller Teilnehmer des Sprungbetriebs sicherzustellen.

Sprungbetrieb FSV Merseburg e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ankunft: _____ Abreise: _____

Bei mir liegt aktuell **keine** Erkältungskrankheit mit Fieber vor.

Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt mit einer Person, bei der das neuartige Corona-Virus (SARS-COV 19) nachgewiesen wurde.

Ich habe mich in den letzten 14 Tagen in **keinem** vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebiet aufgehalten

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

Datum: _____

Unterschrift: _____

Datenschutzhinweis:

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