

DAV Vierseenland - Gesundheitsfragebogen zu Covid-19

Veranstaltung:

Teilnehmer*in

Adresse

.....

Telefonnummer



Stand 06/2021

Bestätigung durch den*die Teilnehmer*in bzw. den*die Erziehungsberechtigte*n

Bitte Zutreffendes ankreuzen	ja	nein
Ich fühle mich gesund, ich habe kein Fieber, keinen Husten, keine Atemnot oder andere Symptome, die auf eine Covid-19-Erkrankung hinweisen.		
Ich erkläre mich bereit, vorzeitig die Veranstaltung zu verlassen oder mich abholen zu lassen (bei Minderjährigen), wenn ein positives Testergebnis vorliegt, ich mich krank fühle oder Krankheitssymptome bei mir auftreten.		
Ich war nach meinem Kenntnisstand die letzten 14 Tage nicht in Kontakt mit einer an Covid-19 erkrankten Person oder stehe unter einer Quarantäneanordnung.		
Bei vorhergehenden Aufenthalten im Ausland: Ich unterliege keinen Einreise-Quarantäne-Vorschriften.		
Ich bin einverstanden, mich bei Mehrtagesveranstaltungen mindestens alle 48 Stunden mit einem Selbsttest unter Aufsicht auf Covid-19 zu testen. Mir ist bewusst, dass sonst eine Teilnahme nicht möglich ist.		
Ich bringe zur Veranstaltung den Nachweis über eine vollständige Impfung mit einem in der Europäischen Union zugelassenen Impfstoff (abschließende Impfungen vor mindestens 14 Tagen) oder den Nachweis über die Erkrankung und vollständige Genesung von Covid-19 in den vergangenen sechs Monaten mit.		
Ich bestätige, dass mein / unser Kind im Rahmen der Reihentestung in der Schule über ein aktuelles negatives Testergebnis verfügt. Sofern der letzte Test über 48 Stunden zurückliegt, so tragen wir (die Eltern) Sorge dafür, dass ein jüngerer Test beigebracht wird, sofern dies aktuell seitens der Behörden angeordnet ist.		
Ich bin mir bewusst, dass ich mit haushaltsfremden Personen in einer Gruppe unterwegs und dabei einem Infektionsrisiko ausgesetzt bin.		

Ich erkläre hiermit, dass ich selbst die Verantwortung für meine Teilnahme an der Veranstaltung übernehme und im Falle einer Covid-19-Erkrankung keine wie auch immer gearteten Ansprüche an den DAV Vierseenland und die Veranstaltungsleitung stellen werde, es sei denn, er*sie hätte grob fahrlässig gehandelt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des*der Teilnehmer*in
Bei Minderjährigen Unterschrift des*der Erziehungsberechtigten

Bitte bringe den Fragebogen ausgefüllt zur Veranstaltung mit.