




FANCLUB

eingetragener Fanclub beim 1. FC Kaiserslautern
Sportbund Pfalz

1. FC Bächel e. V. Wachenheim

 Fanclub seit 1978
Karneval seit 2012



DEIWELSFUNKE

Bund Deutscher Karneval
Vereinigung Badisch-Pfälzischer Karnevalsvereine
Bundesverband für karnevalistischen Tanzsport in Deutschland
Landesverband für karnevalistischen Tanzsport in Rheinland-Pfalz
Deutscher Tanzsportverband
Tanzsportverband Rheinland-Pfalz

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

Abteilung/Gruppe: _____

1. Personenbezogene Daten

1. Name: _____
2. Geburtsdatum: _____
3. Adresse : _____
4. Telefon: _____
5. Mail: _____

2. Kontaktrisiko Evaluation

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

- Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?
Ja Nein
- Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Ja Nein
Falls Ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben. _____
- Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet?
Ja Nein
Falls Ja, bitte aufführen wann und wo. _____

3. Symptome der Evaluation (innerhalb der letzten 14 Tage)

- | | | |
|--------------------------------------|----|------|
| • Allgemeines Krankheitsgefühl | Ja | Nein |
| • Fieber | Ja | Nein |
| • Kopf- und Gliederschmerzen | Ja | Nein |
| • Husten | Ja | Nein |
| • Atemnot | Ja | Nein |
| • Geschmacks-und/oder Riechstörungen | Ja | Nein |
| • Halsschmerzen | Ja | Nein |
| • Schnupfen | Ja | Nein |
| • Durchfall | Ja | Nein |

Sollte einer dieser Fragen mit Ja beantwortet sein, darf nicht am Training teilgenommen werden!!!

Ort, Datum

Unterschrift