

Fragebogen für Trainingsteilnehmer/innen

Mit dem ausfüllen dieses Fragebogens erklären Sie sich bereit, dass die beinhaltenen Daten mit dem Zweck zur Minimierung des Infektionsrisikos mit Covid-19 ausgewertet und bis zum Ende der Pandemie gespeichert werden. Der Fragebogen dient der Verfolgung von Infektionsketten. Das regelmäßige und auch wiederholte Ausfüllen des Fragebogens ist sehr zu empfehlen.



1. Personenbezogene Daten

Name
Vorname
Geburtsdatum
Adresse
Trainingsadresse
Telefon (mobil)
Mail
Besuchen Sie zurzeit die Schule? Wenn ja, Name der Schule und Klasse angeben: _____
Gibt es einen Trainingspartner in Deiner Trainingsgruppe, mit dem Du in einer häuslichen Gemeinschaft lebst? Wenn ja, wer? _____

Deutscher Judo-Bund e.V.
Otto-Fleck-Schneise 12
D-60528 Frankfurt/Main
Tel.: 069 / 677208-0
Fax: 069 / 6772242
Internet: www.judobund.de
e-mail: djb@judobund.de

Deutsche Bank Mainz
BLZ: 550 700 24
Kto.-Nr.: 062017900

BIC(SWIFT): DEUTDEBMAIN
IBAN: DE15 5507 0024 0062 0179 00

FA Steuer-Nr.: 04525009578
USt-ID-Nr.: DE 15 1790823



**Deutsche
Sporthilfe**
Leistung. Fairplay. Miteinander.



Gefördert durch:



Bundesministerium
des Innern, für Bau
und Heimat

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

2. Kontaktrisiko-Evaluation

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



	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimatortes und/oder Trainingsortes? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo: _____		

3. Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)

	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

Datum _____

Unterschrift (Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters) _____

Deutscher Judo-Bund e.V.
Otto-Fleck-Schneise 12
D-60528 Frankfurt/Main
Tel.: 069 / 677208-0
Fax: 069 / 6772242
Internet: www.judobund.de
e-mail: djb@judobund.de

Deutsche Bank Mainz
BLZ: 550 700 24
Kto.-Nr.: 062017900

BIC(SWIFT): DEUTDE33
IBAN: DE15 5507 0024 0062 0179 00

FA Steuer-Nr.: 04525009578
USt-ID-Nr.: DE 15 1790823



Gefördert durch:



Bundesministerium
des Innern, für Bau
und Heimat

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages