

Fragebogen zur Gefährdungsbeurteilung

Dieser Fragebogen muss von allen Tanzpaaren und Solotänzern sowie von Gruppenteilnehmern ausgefüllt werden, die an Einzelstunden, freiem Training oder Gruppentraining des Bielefelder TC Metropol e.V. teilnehmen möchten.

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

1. Ich leide unter Krankheitssymptomen, wie zum Beispiel Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel-/Gelenkschmerzen.
 Ja Nein
2. Ich habe mich innerhalb der letzten 14 Tage in einem internationalen Corona-Virus-Risikogebiet oder besonders vom Corona-Virus betroffenen Gebiet in Deutschland entsprechend der aktuellen Festlegung durch das Robert-Koch-Institut aufgehalten.
 Ja Nein
3. Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit Menschen, bei welchen eine Infektion mit dem Corona-Virus (SARS-CoV-2) labordiagnostisch bestätigt wurde.
 Ja Nein
4. Bei mir wurde eine Infektion mit dem Corona-Virus labordiagnostisch bestätigt.
 Ja Nein

Bielefeld, _____

Erklärung zum Datenschutz

Der Fragebogen bleibt in den Händen des Vereins und dient als Gewährleistung, dass wir nur Personen den Zutritt genehmigen, die alle Punkte mit Nein beantwortet haben und damit der Sicherheit und Gesundheit Aller. Er wird vernichtet, sobald er nicht mehr benötigt wird, spätestens jedoch nach 6 Wochen.