

SC Biberbach – Jugendfußball
Fragebogen zum eingeschränkten Trainingsbetrieb

- ⇒ Der Fragebogen muss vor jedem Training ausgefüllt werden.
- ⇒ Den unterschriebenen Fragebogen bitte bei den Trainern abgeben.

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Mannschaft _____

Ich bestätige, dass...

- ich in den letzten 14 Tagen keinen wesentlichen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall hatte.
- ich derzeit körperlich gesund bin und bei mir keine der folgenden Symptome vorliegen: Husten, Fieber, Atemnot, Kopf- und Gliederschmerzen, Schnupfen, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, Halsschmerzen, Durchfall, allgemeines Krankheitsgefühl.
- der SC Biberbach meine Anwesenheit sowie meine Angaben zur Gesundheit aufnehmen darf und bei Bedarf zur Nachverfolgung möglicher Infektionsketten verwenden darf.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in
bzw. Erziehungsberechtigte*r