



Alle

Teilnehmer Übungsabend DLRG OG Spöck e.V.

Landesverband Baden  
Bezirk Karlsruhe  
Ortsgruppe Spöck e.V.  
Technischer Leiter Ausbildung  
Ralf Berger  
E-Mail: [ausbildung@dlrg-spoeck.de](mailto:ausbildung@dlrg-spoeck.de)  
Internet: [www.spoeck.dlrg.de](http://www.spoeck.dlrg.de)

## Formular „Daten- und Gesundheitsabfrage Covid-19“

Das auf der nächsten Seite befindliche Formular ist von allen Trainingsteilnehmern **einmalig** beim ersten Trainingsbesuch Herbst / Winter 2020 **verpflichtend** auszufüllen und bei der ersten Trainingsteilnahme vor Trainingsbeginn abzugeben.

Anderenfalls können wir die Teilnahme am Trainingsbetrieb nicht gestattet.

Änderungen von Adress- und/oder Kontaktdaten sind dem Verein, zwecks eventueller Nachverfolgbarkeit, umgehend mitzuteilen.

Anhand dieses Formulars und der zu führenden Teilnehmer- / Gruppenliste ist es dem Verein möglich die Trainingsteilnahme nachzuvollziehen und ggf. die notwendigen Informationen zur Kontaktverfolgung an die Gesundheitsbehörden zu melden.

Um einen reibungslosen Trainingsbetrieb zu ermöglichen, bitten wir um das vollständige und korrekte ausfüllen der angeführten Felder:

# Daten und Gesundheitsabfrage COVID-19

zur Teilnahme am Trainingsbetrieb der DLRG OG Spöck e.V.

(Stand September 2020)



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

## Angaben zur Person:

### Trainingsteilnehmer:

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

## Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen:

- Ich, bzw. mein/e Sohn/Tochter (bei gesetzlicher Vertretung) hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall
- Ich, bzw. mein/e Sohn/Tochter (bei gesetzlicher Vertretung) hat keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur.

Im zeitlich weiteren Verlauf des Trainings ist es mir bewusst, dass ich bzw. mein Kind nicht am Training teilnehmen darf, wenn eines der nachfolgenden Dinge gegeben ist:

- Kontakt zu infizierten Personen in den letzten 14 Tagen
- Symptome eines Atemwegsinfektes oder erhöhte Temperatur vorliegen
- Eine behördlich angeordnete Quarantäne besteht.

Ich stimme zu, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen Covid-19 Infektion durch einen Vertreter unserer DLRG OG genutzt werden dürfen. Auf Anfrage dürfen die Daten ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde, dem Gesundheitsamt sowie der Ortspolizeibehörde weitergegeben werden.

Ort / Datum

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

---

---