



Fragebogen Covid19 (nach Grumm & Wolfrath 2020)

1. Personenbezogene Daten

Name	
Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	

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 Tage?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-Cov-2? Wenn ja, wann		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet unterwegs?		

3. Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen Ihrer aktuellen klinischen Symptomatik (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
(Trockener) Husten		
Atemnot (Dyspnoe)		
Geschmacks- und /oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Kopfschmerzen		
Schnupfen (Rhinitis)		
Übermäßiges Kältegefühl		
Durchfall (Diarrhoe)		

Sollten Sie eine dieser Fragen mit ‚Ja‘ beantworten, müssen wie Sie leider zum Schutze der Spieler*Innen, Spielbeteiligten und weitem Zuschauer vom Zutritt auf die Hockeyanlage ‚LEO‘ ausschließen. Wir hoffen auf Ihr Verständnis.

_____ Datum

_____ Unterschrift