

**Anlage 1 – Risikoeinschätzung  
1.Änderung**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

Liebe Aktiven,

um den weiteren Ausbruch von COVID-19 einzudämmen und Infektionsketten besser nachvollziehen zu können bitten wir Euch folgende Fragen ehrlich zu beantworten. Die Teilnahme am Training kann nur erfolgen, wenn alle Positionen mit NEIN beantwortet werden.

<b>Frage</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
1. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person die positiv auf COVID-19 getestet wurde?		
2. Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem nationalen oder internationalen Risikogebiet gewesen?		
3. Haben Sie allgemeine Erkältungssymptome (Fieber, Husten ect.) ?		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich oben aufgeführte Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Sollte nach der Erstbefragung ein Umstand auftreten, der zu einer Beantwortung einer Frage mit JA führt, sind die Trainerinnen umgehend zu informieren. Erst wenn alle Fragen mit NEIN beantwortet können, ist die Teilnahme am Training wieder gestattet.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift