



tus Stuttgart Eissport e.V. – Kesslerweg 9 – 70597 Stuttgart – VR Stuttgart 5335

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

Name/ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon (mobil): _____

Mail: _____

Trainer: _____

- Ich erkläre hiermit, dass ich in den letzten 14 Tagen nach meiner Kenntnis keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall hatte.
- Ich befinde mich nicht in behördlich angeordneter Quarantäne.
- Ich war die letzten 14 Tage vor Trainingsbeginn nicht in einem vom Auswärtigen Amt erklärten Risikogebiet.
- Ich leide an keinerlei Krankheitssymptomen, die auf SARS-CoV-2 hindeuten.

Datum

Unterschrift Sportler

Bzw. Erziehungsberechtigter