



SELBSTAUSKUNFT ZU SARS-COV-2

Ihre Daten werden zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG gespeichert. Die erfassten Daten werden nach vier Wochen gelöscht.

Angaben der Teilnehmerin / des Teilnehmers

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer (soweit vorhanden): _____

Datum Schneesportkurs/Tages- bzw. Mehrtagesausfahrt _____

Teilnahmezeitraum: _____ Uhr bis (voraussichtlich) _____ Uhr

Nachweis „2G-Status“

Ein gültiger Nachweis muss bei der Registrierung an der Anmeldestelle / Bus vorgelegt werden!

- ☐ Geimpft vollständige Impfung gegen das Corona-Virus
- ☐ Genesen nach einer PCR-bestätigten Corona-Infektion genesen (max. 6 Monate)

Checkliste zu Ihrer Gesundheit:

	Ja	Nein
- Waren Sie selbst innerhalb der letzten 14 Tagen an COVID-19 erkrankt? Bestand ein nicht widerlegter Verdacht einer Infektion?	☐	☐
- Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Patienten?	☐	☐
- Haben Sie grippeähnliche Symptome?	☐	☐
- Erhöhte Temperatur (>37,5°)		
- Geschmacks- oder Geruchsstörung		
- Beschwerden der Atemwege (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Atemnot), Kopf oder Gliederschmerzen		

Sofern eine dieser Fragen mit JA zu beantworten ist, ist eine Teilnahme am Wintersportprogramm des SSV Wernau e. V. untersagt!

Unterschrift des Teilnehmers:in
Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten