

Covid-19 Selbstauskunft

Zehn Freunde Team Triathlon Darmstadt am 5.9.2021

Name des Teams: _____

Name, Vorname: _____

Postleitzahl, Stadt: _____

Emailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Wir bitten um Verständnis, dass wir aufgrund der aktuellen Corona-Krise die nachfolgenden Daten vorübergehend erheben und für maximal 4 Wochen aufbewahren werden. Sollte es zu einem Infektionsgeschehen während des Events kommen, übergeben wir die Daten an das Gesundheitsamt. Es gelten die Datenschutzerklärung des Veranstalters auf der offiziellen Homepage www.zehnfreunde-triathlon.de. **Soweit bei einer der folgenden Fragen ein Kreuz bei „JA“ gesetzt wird, ist von einer Anreise zum Veranstaltungsort abzusehen. Der Zugang zum Event ist nur mit einem gültigen Nachweis unter Punkt 1 gestattet. Dieses Dokument ist in gedruckter Form beim Check-In abzugeben.**

Hiermit erkläre ich verbindlich (bitte ankreuzen):

1. Ich ...

- bin vollständig geimpft (Min. zwei Wochen seit zweiter Impfung) **Bitte Nachweis mitbringen!**
- bin von einer Covid-19 Erkrankung genesen (nicht kürzer als 2 Wochen, nicht länger als 6 Monate her) **Bitte Nachweis mitbringen!**
- wurde innerhalb der letzten 24 Stunden negativ auf Covid-19 getestet. **Bitte Nachweis in ausgedruckter Form / Testergebnis eines Testzentrums mitbringen!**

2. Hatten Sie innerhalb der letzten 48 Std. Krankheitssymptome oder unspezifische Allgemeinsymptome (Fieber, Kopf- oder Gliederschmerzen, Halsweh)?

JA NEIN

3. Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer oder einem an COVID-19 Erkrankten?

JA NEIN

4. Gelten für Sie zum Zeitpunkt des Events Quarantänebestimmungen auf Grund von z.Bsp. einer Einreise aus einem Virus-Varianten-Gebiet?

JA NEIN

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____