

Vor- und Nachname		
vollständige Adresse		
E-Mail-Adresse		
Mobilnummer		
Turnier/Austragungsort/Datum		
Eigenanreise	Ja	Nein
Mit Begleitpersonen angereist?	Ja	Nein

Name der Begleitperson	Telefonnummer	E-Mail-Adresse

Gesundheitsfragen:		
Leiden Sie unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Husten, Fieber, Schnupfen oder Störung des Geruchs- und/oder Geschmackssinns sowie Abgeschlagenheit und Gliederschmerzen?	Ja	Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen wissentlichen Kontakt mit einer anderen Person (vgl. Kontaktperson Definition RKI) mit positivem Nachweis des Corona-Virus (SARS-CoV-2), Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen positivem Nachweis des Corona-Virus (SARS-CoV-2)?	Ja	Nein
Reisefragen:		
Haben Sie sich in den letzten 14 Tagen in einem vom Robert-Koch-Institut (www.rki.de) festgelegten Risikogebiet innerhalb oder außerhalb Deutschlands aufgehalten?	Ja Ggf. Vorlage eines Corona-Tests (PCR-Test) bei Registrierung	Nein
Sind Sie genesen? Genesen ist eine Person bis zu 6 Monate nach einer Covid-19 Infektion (Bitte nachweisen)	Ja	Nein
Haben Sie eine vollständige Impfung? 14 Tage nach der letzten Impfung (Bitte nachweisen)	Ja	Nein
Haben Sie sich unmittelbar vor dem Turnier auf das Corona Virus getestet / testen lassen?	Ja	Nein
Wie fiel Ihr Testergebnis aus?	positiv	negativ

Ich bin damit einverstanden, dass diese Corona-Daten in der Clubverarbeitungs-Software gespeichert werden.	Ja	Nein
--	----	------

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.
Mir sind die Inhalte und Regeln des GVNB Schutz- und Hygienekonzepts bekannt.

Datum

Unterschrift

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)