

## GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

Dieser Fragebogen muss von allen Mitgliedern vor Aufnahme des Trainings ausgefüllt werden. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher und Mitarbeiter dieser Einrichtung sicherzustellen.

Datum: .....

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

- Ich leide unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche.
- Ich hatte in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer anderen Person mit positivem Nachweis von neuartigem Corona-Virus (SARS-CoV-2).

Aktuelle Körpertemperatur in °C:

Wenn einer der o.g. Punkte zutrifft oder eine Körpertemperatur > 37,5 °C besteht, sollten sie unsere Einrichtung nicht besuchen. Eine Kontaktaufnahme zum Hausarzt oder einer Fieberambulanz und die Meldung an das Gesundheitsamt muss unverzüglich erfolgen

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Unterschrift: .....

Aktuelle Informationen finden Sie unter anderem auf der Internetseite der Stadt Halle (<https://www.halle.de>) oder des Robert-Koch-Institutes (<https://www.rki.de>)

### Datenschutzhinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen (IfSG) verwendet.