

# Rettungshundestaffel

## FRAGEBOGEN

Dieser Fragebogen erfasst die persönlichen Daten für die Teilnahme am Training der Rettungshundestaffel für die Einhaltung der Auflagen zur Eindämmung der Verbreitung des Corona-Virus SARS-CoV-2.

Nachname :

Vorname :

Geburtstag :

Straße :

PLZ, Ort :

Telefon mobil:

Telefon Festnetz :

Email :

Personen im Haushalt :

Gesundheitsamt :

Hiermit bestätige ich :

Ich habe das Hygiene-Konzept der Rettungshundestaffel erhalten und gelesen.

Ich trage mich bei jedem Training in die ausgelegte Teilnehmerliste ein.

Ich stimme zu dass meine Daten im Falle einer Nachverfolgung an das Gesundheitsamt übermittelt werden.

Ich leide nicht unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche.

Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt mit einer anderen Person mit positivem Nachweis des Corona-Virus SARS-CoV-2, Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen positivem Nachweis von neuartigem Corona-Virus SARS-CoV-2.

Ich habe mich nicht in den letzten 14 Tagen in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebiet aufgehalten.

Am Training kann nur teilgenommen werden wenn die obigen drei Punkte mit Ja beantwortet werden. Hinweis zum Datenschutz: Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.

.....  
Datum, Unterschrift

---