

Kurzscreening/Einverständniserklärung für Mitglieder der Tischtennisabteilung der Spvgg. Sterkrade-Nord 1920/25 e.V. während der COVID-19 Pandemie

**Allgemeine Angaben zur eigenen Person**

Vor- und Nachname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	

**Angaben zu Erkältungssymptomen**

Haben sich innerhalb der letzten 14 Tagen eine der folgenden Symptome bei Ihnen gezeigt?

	JA	NEIN
Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halsschmerzen und/oder Schluckbeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atemnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschmacks- oder Geruchsverlust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starker Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z. B. Allergien) erklärbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	JA	NEIN
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen gehabt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Einweisung in Hygienemaßnahmen und Selbstverpflichtung**

	JA	NEIN
Einweisung in die Hygienemaßnahmen für den Trainingsbetrieb ist erfolgt und halte diese für ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verpflichte mich mit Krankheitssymptomen nicht am Trainingsbetrieb teilzunehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bei Minderjährigen: Einverständnis der Erziehungsberechtigten**

Ich/Wir \_\_\_\_\_ erklären, dass ich/wir das Hygienekonzept der Tischtennisabteilung der Spvgg. Sterkrade-Nord 1920/25 e.V. zur Kenntnis genommen habe(n), diese Maßnahmen zum Schutz vor Covid-19 für ausreichend halte(n) und damit einverstanden sind, dass mein/unser Kind unter Beachtung dieser Maßnahmen am Trainingsbetrieb teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Spieler/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Verein