

3. Hospiz-Charity-Run am 18.09.2021

Den Fragebogen bitte gut leserlich ausgefüllt und unterschrieben am Veranstaltungstag mitbringen.

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

1. Personenbezogene Daten

Name, Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Straße, Hausnr.
Telefon	E-Mail

2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage ?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 ? <u>Wenn ja, bitte ausfüllen wann und wo:</u> <hr/>		

3. Symptomevaluation*

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik ! (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)	Ja	Nein
Allgemeines Krankheitsgefühl: Kopf-, Hals- und Gliederschmerzen		
Fieber, Husten, Rhinitis (Schnupfen)		
Geschmacks- und / oder Riechstörungen		
Dyspnoe (Atemnot), Diarrhoe (Durchfall)		

***Sollte eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet werden, kontaktieren Sie unbedingt Ihren Hausarzt**

Eine Teilnahme an der Veranstaltung ist in diesem Fall nicht möglich!!

4. Freiwillige Angabe (bitte ankreuzen)

Ich bin:

geimpft	<input type="checkbox"/>	genesen	<input type="checkbox"/>	getestet	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	---------	--------------------------	----------	--------------------------

Haftungserklärung

Mir ist bewusst, dass durch die Teilnahme an dem 3. Nassauer Hospiz-Charity Run am 18.09.2021 eine Gefährdung der körperlichen Integrität – auch im Hinblick auf eine Ansteckung mit dem COVID-19-Virus – möglich ist. Ich habe dieses Risiko abgewogen und akzeptiere dieses ausdrücklich.

Weiterhin verzichte ich in diesem Umfang auch auf allfällige Ersatzansprüche gegenüber dem Veranstalter im Falle einer derartigen Ansteckung, sofern diese oder die ihm zuzurechnenden Personen nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.

Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass der Lauf unter Einhaltung der Bestimmungen zur Bewältigung der Corona-Krise erlassenen Gesetze, Verordnungen, Richtlinien und Erlässe stattfindet.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Betreiber / der Veranstalter des Laufs zur Überwachung der Einhaltung der oben angeführten Regelungen berechtigt ist.

Weiterhin nehme ich zur Kenntnis, dass allfällige Anweisungen des Veranstalters des Laufs oder deren beauftragten Dritten zur Einhaltung der mit COVID-19 in Verbindung stehenden Regelungen verpflichtend und unverzüglich zu befolgen sind. Andernfalls kann ein Verweis von der Sportanlage bzw. Ausschluss vom Lauf ausgesprochen werden. Etwaige Kosten sind vom jeweiligen bzw. von dem / der jeweiligen Teilnehmer/-in zu tragen.

Ich bestätige, dass ich nicht wissentlich mit dem COVID-19-Virus infiziert bin oder mit infizierten Personen in welcher Art und Weise auch immer in Kontakt war bzw. ich nicht innerhalb der letzten 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung in einem COVID-19-Risikogebiet aufgehalten habe.

_____ Datum

_____ Name in Klarschrift

_____ Unterschrift