

Teilnehmererfassung Gruppenangebote während der COVID-19 Pandemie



Angaben zur Veranstaltung

Titel des Gruppenangebotes	
Datum und Veranstaltungszeitraum	
Veranstaltungsort:	
Verantwortlicher / Kursleitung:	

Allgemeine Angaben zur eigenen Person

Vor- und Nachname:	
Telefonnummer:	
Adresse:	

	JA	NEIN
Haben sich innerhalb der letzten 14 Tage ungeklärte Grippe- / Erkältungssymptome ¹ bei Ihnen gezeigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage wissentlich Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen gehabt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vom Angebotsverantwortlichen auszufüllen:

	JA	NEIN
Einweisung in die Hygienemaßnahmen ist erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme am Angebot wurde gewährt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift Teilnehmer*in

Datum, Unterschrift Verantwortlicher/Kursleitung

¹ Solche Symptome können sein: Fieber und Husten ggf. verbunden mit Kurzatmigkeit / Atemnot, Schnupfen, Halsschmerzen sowie das Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn; • Weitere Symptome: Muskel- und Gelenkschmerzen, Kopfschmerzen, Übelkeit / Erbrechen / Durchfall, Appetitlosigkeit/ Gewichtsverlust, Konjunktivitis und Hautausschlag.