

# Calcio Leinfelden- Echterdingen

## Herrenfußball - Verbandsliga



Meldebogen / Dokumentation nach Corona VO Sport Ba-Wü & Corona VO Ba-Wü

Datum	Uhrzeit Zutritt Sportstätte	Uhrzeit Austritt Sportstätte (wird von Calcio L. E ausgefüllt )
Name	Vorname	
Geburtsdatum		
Straße	Hausnummer	
PLZ	Ort	
Telefonnummer	Email	
<b>Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2</b>		Ja      Nein
Hatten Sie <i>innerhalb der letzten 14 Tagen</i> Kontakt zu Personen mit bestätigter SARS-CoV-2-Infektion?		
Bestand in der Vergangenheit jemals die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____		
<b>Hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines der folgenden Corona-typischen Symptome?</b>		Ja      Nein
Fieber		
Ggf. aktuell vor Ort gemessene Temperatur: _____ °C		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Neu aufgetretene Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

**Achtung! Sofern eine dieser Fragen mit Ja beantwortet wird, ist der Zutritt nicht gestattet!**

**Ich verpflichte mich die Abstandsregel von 1,5m auf dem Veranstaltungsgelände immer einzuhalten und den Aushängen und Anordnungen sowie der Veranstaltungsausschreibung des Veranstalters zu folgen.**

Personen dürfen die Veranstaltung nur betreten, wenn sie die Daten dem Veranstalter vollständig und zutreffend zur Verfügung stellen. Diese Daten sind von der Veranstalterin oder dem Veranstalter vier Wochen nach Erhebung zu löschen. Die allgemeinen Bestimmungen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bleiben unberührt.

Durch die Unterschrift wird die wahrheitsgemäße Beantwortung bestätigt. Eventuell unwahre Angaben führen zum Ausschluss der Veranstaltung, durch Unterschrift wird die volle Risiko- & Haftungsübernahme bei unwahrer Beantwortung bestätigt.

Ort: Leinfelden-Echterdingen

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Calcio Leinfelden- Echterdingen

## Herrenfußball - Verbandsliga



### Meldebogen / Dokumentation nach Corona VO Sport Ba-Wü & Corona VO Ba-Wü

Datum	Uhrzeit Zutritt Sportstätte	Uhrzeit Austritt Sportstätte (wird von Calcio L. E ausgefüllt )		
Name	Vorname			
Geburtsdatum				
Straße	Hausnummer			
PLZ	Ort			
Telefonnummer	Email			
<b>Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2</b>			Ja	Nein
Hatten Sie <i>innerhalb der letzten 14 Tagen</i> Kontakt zu Personen mit bestätigter SARS-CoV-2-Infektion?				
Bestand in der Vergangenheit jemals die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____				
<b>Hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines der folgenden Corona-typischen Symptome?</b>			Ja	Nein
Fieber				
Ggf. aktuell vor Ort gemessene Temperatur: _____ °C				
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen				
Husten				
Dyspnoe (Atemnot)				
Neu aufgetretene Geschmacks- und/oder Riechstörungen				
Halsschmerzen				
Rhinitis (Schnupfen)				
Diarrhoe (Durchfall)				

### **Achtung! Sofern eine dieser Fragen mit Ja beantwortet wird, ist der Zutritt nicht gestattet!**

**Ich verpflichte mich die Abstandsregel von 1,5m auf dem Veranstaltungsgelände immer einzuhalten und den Aushängen und Anordnungen sowie der Veranstaltungsausschreibung des Veranstalters zu folgen.**

Personen dürfen die Veranstaltung nur betreten, wenn sie die Daten dem Veranstalter vollständig und zutreffend zur Verfügung stellen. Diese Daten sind von der Veranstalterin oder dem Veranstalter vier Wochen nach Erhebung zu löschen. Die allgemeinen Bestimmungen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bleiben unberührt.

Durch die Unterschrift wird die wahrheitsgemäße Beantwortung bestätigt. Eventuell unwahre Angaben führen zum Ausschluss der Veranstaltung, durch Unterschrift wird die volle Risiko- & Haftungsübernahme bei unwahrer Beantwortung bestätigt.

Ort: Crailsheim

Unterschrift: \_\_\_\_\_