



TSG GutsMuths 1860
Quedlinburg e.V.
Turnstraße 12
06484 Quedlinburg

Tel.: ab 14 Uhr 01578/ 4 33 222 0

Stempel Verein/Abteilung Leichtathletik

**Bescheinigung zur Vorlage im Verein - Maßnahmen zur Eindämmung der
Ausbreitung des neuartigen Corona - Virus**

Bezug: Fünfte SARS-CoV-2- Eindämmungsverordnung vom 02.Mai.2020

Angaben/Abfragen gem. §2 Abs.4 o.g. VO zur Sportlerin/zum Sportler

.....; geb. am.....

Er/sie	Ja	Nein
hat erkennbare Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche Erkältungssymptome Folgende Symptome werden abgefragt: Fieber, Huste, Schnupfen, Kurzatmigkeit/Atemnot, Halsschmerzen, Muskel- und Gelenkschmerzen, verstopfte Nase, Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn, Kopfschmerzen, Übelkeit/Erbrechen, Durchfall, Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Bindehautentzündung, Hautausschlag, Apathie		
ist innerhalb der letzten 14 Tage aus dem Ausland zurückgekehrt		
hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu Rückkehrern		
hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu infizierten Personen.		

Erklärung der Eltern/ der/der Sorgeberechtigten bzw. bei Sportlern
über dem 18. Lebensjahr

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der o.g. Angaben. Es ist mir/uns bewusst, dass
Veränderungen o.g. Angaben umgehend dem Verein zu melden sind.

.....
Ort, Datum Unterschrift der Eltern/eines/einer Sorgeberechtigten oder des Sportlers
wenn er über dem 18 Lebensjahr ist

Vgl. RKI Musterformblatt Erhebung von Erkältungssymptomen bei Besuchern und Dienstleistern. 15.Aril 2020

[https://www.rki.de/SiteGlobales/Forms/Suche/serviveSucheForm.html?nn=2375194&resourceid=2390936&input_ =](https://www.rki.de/SiteGlobales/Forms/Suche/serviveSucheForm.html?nn=2375194&resourceid=2390936&input_=)

2375194&pagelLocale=de&searchEngineQueryString=Covid+Smtome&submit.x=0&submit.y=0

