

Dieses Dokument bitte ausgefüllt bei Abholung der Startunterlagen vorlegen.

Kenntnisnahme des Hygienekonzeptes und Einhaltungs- & Einverständniserklärung

Personenbezogene Daten

Vor- und Nachname: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
E-Mail-Adresse: _____
Telefon: _____

Hiermit bestätige ich _____ (Name), dass ich die Hygienerichtlinien der SKV Mörfelden e.V. für den 12. ksp MöWathlon gelesen habe und diese bei meiner Teilnahme am 12. ksp MöWathlon akzeptieren und beachten werde. Ferner erkenne ich die Teilnahmebedingungen und den Haftungsausschluss des Veranstalters des 12. ksp MöWathlons an.

Weiterhin habe ich den SARS-CoV-2-Fragebogen zur Selbstkontrolle gelesen. Ich bin darüber informiert, dass ich mit Abgabe dieser unterschriebenen Erklärung bestätige, dass ich die in dem Fragebogen Abschnitt B gestellten Fragen mit „NEIN“ beantworten kann.

Sollte ich zum Zeitpunkt der Abgabe dieser Erklärung, am Sonntag, den 18.07.2021, eine der Fragen aus Abschnitt B mit „JA“ beantworten müssen, werde ich nicht zum 12. ksp MöWathlon anreisen, um andere Personen nicht zu gefährden.

Mir ist bekannt, dass ich im Falle von Verstößen gegen die Hygienerichtlinien vom Wettkampf ausgeschlossen und vom Veranstaltungsgelände verwiesen werden kann.

Für meine Teilnahme am 12. ksp MöWathlon übernehme ich die alleinige Verantwortung. Insbesondere wenn ich zu einer Risikogruppe gehöre, werde ich besonders achtsam handeln.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter*: _____

*Als Erziehungsberechtigter übernehme ich die Verantwortung, dass mein Kind gesund zum Wettkampf kommt und über die Hygienevorgaben ausreichend informiert ist und diese befolgt.

Dieses Dokument bitte ausgefüllt bei Abholung der Startunterlagen vorlegen.

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

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 Tagen?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____		

Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik für die letzten 14 Tage! Hatten Sie...	Ja	Nein
...Fieber?		
...Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen?		
...Husten?		
...Dyspnoe (Atemnot)?		
...Geschmacks- und/oder Riechstörungen?		
...Halsschmerzen?		
...Rhinitis (Schnupfen)?		
...Diarrhoe (Durchfall)?		

Zudem erklären sie auf oben genanntem Vordruck, dass Sie in Bezug auf eine mögliche Ansteckung mit Corona und den daraus möglicherweise resultierenden Folgeerkrankungen auf eigenes Risiko am 12. ksp MöWathlon 2021, der alle Vorsichtsmaßnahmen getroffen und eingeleitet hat, teilnehmen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter*: _____

*Als Erziehungsberechtigter übernehme ich die Verantwortung, dass mein Kind gesund zum Wettkampf kommt und über die Hygienevorgaben ausreichend informiert ist und diese befolgt.

Dieses Dokument bitte ausgefüllt bei Abholung der Startunterlagen vorlegen.

Gesundheits-Check

Hiermit bestätige ich _____ (Name), dass ich nach RKI-Definition als vollständig geimpft oder genesen gelte

oder

über einen negativen Antigentest (Schnell- oder PCR-Test) - durchgeführt innerhalb der letzten 24 Stunden - verfüge.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter*: _____

*Als Erziehungsberechtigter übernehme ich die Verantwortung, dass mein Kind gesund zum Wettkampf kommt und über die Hygienevorgaben ausreichend informiert ist und diese befolgt.