



FRAGEBOGEN COVID-19 IM HANDBALLSPORT

Am Spielbetrieb sind nur Personen zuzulassen, die keine Symptomatik/Krankheitserscheinungen aufweisen.

Durch ihre Unterschrift auf dem Kontaktdatenblatt **bestätigen** die Spieler*innen/Teilnehmer*innen/Neutrale ihre **Gesundheit.**

Sobald eines der hier aufgeführten Felder mit „Ja“ beantwortet werden kann, ist die Person vom Spielbetrieb ausgeschlossen.

Kontaktrisiko-Evaluation	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Bestand in den vergangenen 14 Tagen die Anordnung einer behördlichen Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2?		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage in einer Region mit einer erhöhten Anzahl an positiven Corona-Fällen?		

Symptomevaluation	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
(Trockener) Husten		
Atemnot (Dyspnoe)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Kopfschmerzen		
Schnupfen (Rhinitis)		
Übermäßiges Kältegefühl		
Durchfall (Diarrhoe)		