



Selbstauskunft für Trainings- und Fahrtenteilnehmer des

SKICLUB Bad Griesbach e. V.

Bitte bringen Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt zu jeder Veranstaltung, bzw. zu jeder Tages- / Mehrtagesfahrt mit.

Tag und Uhrzeit Sommerprogramm /Fahrt: _____

Name, Vorname: _____

Tel./ Handynummer: _____

Bitte beantworten Sie wahrheitsgemäß folgende Fragen:

Frage	Ja	Nein
Hatten sie in den letzten 14 Tagen wesentlich Kontakt zu einem Covid-19 Erkrankten?		
Waren sie in den lt. 14 Tagen in einem Risikogebiet?		
Haben sie folgende Erkrankungen? <ul style="list-style-type: none">• Fieber• Husten• Schnupfen• Geschmacks- oder Geruchsverlust• Atemnot• Kopf- und Gliederschmerzen		
Sind sie geimpft? Wenn ja: wann war die lt. Impfung (Nachweis bitte mitbringen und vorzeigen)		
Sind sie genesen? Bitte Datum eintragen (Nachweis bitte mitbringen und vorzeigen)		
Wurden Sie aktuell getestet? PCR-Test nicht älter als 48 Stunden – oder PoC-Schnelltest nicht älter als 24 Stunden (Nachweis bitte mitbringen und vorzeigen)		

Hiermit bestätige ich, dass ich mich an die Hygiene- und Schutzmaßnahmen während der Dauer des Trainings/Fahrt halte und die Unterweisungen des Trainers / Reiseleiters / Busfahrers beachte

Ort, Datum, Unterschrift: _____