Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko 1. Personenbezogene Daten Teutoburger Wald e.V. Name Vorname Geburtsdatum Adresse (Heimat) Trainingsort/-stätte Telefon (mobil) Mail Verein Sportart 2. Kontakrisiko Evaluation Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2 Nein Ja Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen? Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer Falls ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit 3. Symptomevaluation Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! Nein Ja (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage) Fieber Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen Husten Dyspnoe (Atemnot) Geschmacks- und/oder Riechstörungen Halsschmerzen Rhinitis (Schnupfen) Diarrhoe (Durchfall)