

CORONA-SELBSTAUSKUNFT RADTOUR

An welchem Tag / welchen Tagen ist die Tour geplant?

.....

Wohin soll die Tour gehen?

.....



Kontaktdaten Teilnehmer

Teilnehmer:

Heimat-
adresse:

Tel.Nr.:

Mobil:

eMail:

Hotel (Adresse):

Ich bin bereits gegen COVID-19 geimpft

1. Impfung am: von: mit:

2. Impfung am: von: mit:

Ich habe einen COVID-19 SELBSTTEST durchgeführt

am: Ergebnis: negativ positiv

Bei mir wurde ein COVID 19 PCR-Test durchgeführt

am: von: Ergebnis: negativ positiv

Ich war COVID-19 infiziert, bin jedoch inzwischen vollständig genesen

Diagnose 'genesen' am: von:

WEITERE ANGABEN

Ich hatte in den letzten 14 Tagen grippeähnliche Symptome? Ja Nein

wenn JA: Fieber trockener Husten Schnupfen Geschmacksverlust

Ein Mitglied meines Haushalts hat in den letzten 14 Tagen eines der o.g. Symptome gezeigt?
 Ja Nein

Ich hatte in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Virus-Patienten?
 Ja Nein

Datum: Unterschrift:

Die von mir gemachten Angaben entsprechen uneingeschränkt der Wahrheit
Ich erkläre mich mit dem Ausfüllen dieser Selbstauskunft damit einverstanden, dass diese Angaben für die Rückverfolgung von Kontakten - falls erforderlich - verwendet werden können. Die Angaben werden gelöscht, sobald diese nicht mehr benötigt werden. Die COVID-19-Hygieneregeln sind mir bekannt und werden von mir eingehalten.