

## Registrierung Gesundheitsfragebogen COVID-19

Veranstaltung: ADAC Jugendkartslalom Großer Preis Motorsport Arena

Datum: 13.09.2020

Veranstaltungs-Nr. 6012

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

1. Haben Sie sich in den letzten zwei Wochen in einem Covid-19 Risikogebiet aufgehalten?  
 ja /  nein
  
2. Hatten Sie wissentlich in den letzten zwei Wochen Kontakt mit Personen, die sich in einem Covid-19 Risikogebiet aufgehalten haben?  
 ja /  nein
  
3. Hatten Sie wissentlich persönlichen Kontakt zu einer Person, bei der das neuartige Coronavirus im Labor nachgewiesen wurde?  
 ja /  nein
  
4. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome?  
 ja /  nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Haben Sie eine der Fragen mit „ja“ beantwortet, kann Ihnen leider kein Zutritt gewährt werden.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.