



Fragebogen zur Einstufung des Risikos einer Covid-19-Erkrankung

Vor der Teilnahme am HTV-Sportbetrieb muss sich jede/r Sportler*in die folgenden Fragen stellen. Wird auch nur eine davon mit „Ja“ beantwortet, so darf eine **Teilnahme am HTV-Sportbetrieb nicht erfolgen**:

1	Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, die an COVID-19 erkrankt ist?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2	Sind bei Ihnen folgende Symptome oder ähnliche akut oder verstärkt aufgetreten?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none">• Fieber (über 38°)	
	<ul style="list-style-type: none">• Allgemeines Krankheitsgefühl / Abgeschlagenheit	
	<ul style="list-style-type: none">• Kopf- und/oder Gliederschmerzen	
	<ul style="list-style-type: none">• Trockener Husten mit und ohne Fieber	
	<ul style="list-style-type: none">• Atemnot	
	<ul style="list-style-type: none">• Geschmacks- und/oder Geruchsverlust	
	<ul style="list-style-type: none">• Halsschmerzen	
	<ul style="list-style-type: none">• Schnupfen	
	<ul style="list-style-type: none">• Durchfall	
	<ul style="list-style-type: none">• Schüttelfrost	
	Chronische oder saisonale Beschwerden (wie z.B. allergischer Husten) zählen nicht dazu, sofern diese sich nicht in den letzten 14 Tagen verstärkt haben.	