



## Gesundheitsfragebogen zur Teilnahme an der Tandemtour am:

\_\_\_\_\_ während der Corona-Pandemie

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Rufnr. \_\_\_\_\_ Rufnr. \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-  
Adresse: \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Teilnehmers/ der Teilnehmerin

(Zutreffendes bitte ankreuzen)	Ja	Nein
Ich fühle mich gesund; ich habe kein Fieber, keinen Husten, keine Atemnot und habe keinen Verlust des Geschmacks- und/oder Geruchsinns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin aktuell nicht positiv auf Covid 19 getestet und war nach meinem Kenntnisstand in den letzten 14 Tagen nicht in Kontakt mit an Covid-19 erkrankten Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bin mir darüber bewusst, dass ich mit haushaltsfremden Personen in einer Gruppe unterwegs und dabei einem Infektionsrisiko ausgesetzt bin.

Ich habe Kenntnis von den Hinweisen des Robert-Koch-Instituts zu den Personengruppen mit einem erhöhten Risiko für den Covid-19- Krankheitsverlauf und möchte trotz Kenntnis der Risiken eines möglichen schweren Krankheitsverlaufs an dieser Tandemtour teilnehmen (Infos können abgerufen werden unter: [www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Steckbrief.html#doc137767](http://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html#doc137767))

Ich erkläre hiermit, dass ich im Falle einer nachfolgenden Covid-19-Erkrankung keine, wie auch immer gearteten, Ansprüche an den Tandemclub stelle.

Ort / Datum

Unterschrift

**Bitte diesen Fragebogen zu jeder Tandemtour ausgefüllt mitbringen!**

(Hinweis: Die ausgefüllten Fragebögen werden bis zwei Wochen nach erfolgter Tandemtour archiviert und anschließend vernichtet)