



Schweinfurter  
Ruder-Club Franken  
von 1882 e.V.

## Erfassungsbogen

(mit persönlichen Kontaktdaten, Gesundheitsfragen und Einverständniserklärung)

### Persönliche Angaben

Name/Vorname	
Mobilnummer	
E-Mail-Adresse	
Heimatadresse	
Geburtsdatum	
Verein	

### Gesundheitsfragen

Waren Sie bereits an Covid-19 erkrankt? Falls „Ja“ – Wann haben Sie die Quarantäne (nach negativem Testergebnis) wieder verlassen? TT.MM.JJJJ	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein  <input type="radio"/>
Sind Sie bereits <i>vollständig</i> gegen Covid-19 geimpft? Falls „Ja“ – Wann war das Datum der letzten (zweiten) Impfung? TT,MM,JJJJ	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein  <input type="radio"/>
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Symptome, die auf eine Covid-19-Erkrankung hinweisen könnten? (z.B. Fieber, trockener Husten, Schnupfen, Kopf/Schmerzen, Störungen des Geruchs-/Geschmackssinns, Atembeschwerden)	<input type="radio"/> Ja  <input type="radio"/> Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, die an Covid-19 erkrankt war, oder waren Sie in einem Risikogebiet?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

### Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich die obigen Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe. Das Hygienekonzept habe ich gelesen, verstanden und erkenne es an. Auch bei Einhaltung der Hygienemaßnahmen besteht durch den Besuch der Veranstaltung ein Restrisiko für eine Infektion. Hierfür übernimmt der Veranstalter keine Haftung. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gem. Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Diese Erklärung wird nach 4 Wochen gelöscht

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Teilnehmer)

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen)

Vom Veranstalter auszufüllen

Eingang: -> Prüfung Vollständigkeit//Gültiger PCR-Test//Zweitimpfung und Genesung von Covid-19 nicht älter als 6 Monate