

**SARS-COV-2-GESUNDHEITSFRAGEBOGEN ZUR TEILNAHME AN PROBEN/
TRAINING/ VERANSTALTUNGEN IM WUK THEATER QUARTIER**

Dieser Fragebogen muss von allen Personen vor Besuch der Veranstaltung/ Probe im WUK Theater Quartier ausgefüllt werden. Sollten Kontaktketten einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person auf Proben im WUK Theater Quartier zurückzuführen sein, sind wir verpflichtet, ihre Daten dem städtischen Gesundheitsamt auszuhändigen.

Dieser Fragebogen muss vier Wochen von uns verwahrt werden und wird nach Abschluss dieser vier Wochen vernichtet.

DATUM/ UHRZEIT: _____

VERANSTALTUNG: _____

ORT WUK: _____

NAME, VORNAME: _____

ADRESSE: _____

TELEFON: _____

- Ich leide unter akuten Atembeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche.
- Ich hatte in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person mit positivem Nachweis des neuartigen Corona-Virus (SARS-CoV-2).
- Ich habe mich in den letzten 14 Tagen in einem vom Robert Koch-Institut festgelegten Risikogebiet aufgehalten.

Sollte einer der Punkte zutreffen, sollten Sie ihre Teilnahme an der Veranstaltung überdenken; bei zwei oder drei zutreffenden Antworten wird von der Teilnahme dringend abgeraten. Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

UNTERSCHRIFT: _____