

## 2. Kontaktrisiko- Evaluation

- 2.1 Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen?
- 2.2 Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: \_\_\_\_\_
- 2.3 Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage in einer Region mit einer erhöhten Anzahl an positiven Corona-Fällen oder in einm als Risikogebiet eingestuften Gebiet? Wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

## 3. Symptom- Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur klinischen Symptomatik der umseitig aufgeführten Teilnehmer innerhalb der letzten 14 Tage. Wenn ein Teilnehmer eines der u.a. Symptome aufwies, ist bei ihm in der Spalte Symptomevaluation ein Kreuz einzutragen.

Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen	Fieber
Geschmacks- und/oder Riechstörungen	Husten
Halsschmerzen	Dyspnoe (Atemnot)
Kopfschmerzen	Diarrhoe (Durchfall)
Rhinitis (Schnupfen)	

### Datenschutzrechtliche Hinweise:

Diese Daten werden auf Anweisung der Gesundheitsbehörden erhoben und dienen allein der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten (Art. 6 Abs. 1 lit. c, f und Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO iVm § 22 Abs. 1 lit. c BDSG). Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet, sind vier Wochen aufzubewahren und danach zu löschen.

Weiterer Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass der Deutsche Handballbund e.V. (DHB) sowie der TV Stetten keine Gewähr für die Aktualität, Korrektheit oder Vollständigkeit der gegebenen Informationen übernimmt. Haftungsansprüche materieller oder ideeller Art gegen den DHB oder den TV Stetten, die durch die Nutzung der gegebenen Informationen entstehen könnten, sind ausgeschlossen. Die Informationen können insoweit nur Anregungen liefern und sind stets an die individuellen Bedürfnisse im Einzelfall anzupassen.