***Gymnastik-Gruppe***

**Body fit**

**Bescheinigung zur Vorlage im Verein-Maßnahme zur Eindämmung der**

**Ausbreitung des neuartigen Corona-Virus**

**Bezug: Vierte SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung vom 16.April 2020**

Angaben /Abfragen gem. § 2 Abs. 4 o.g. VO zum Teilnehmer / zur Teilnehmerin

……………………………./geb. am………………..

Er/sie JA NEIN

Hat erkennbare Symptome einer COVID-19 Erkrankung

oder jegliche Erkältungssymptome.

Folgende Symptome werden abgefragt:

Fieber, Husten, Schnupfen, Kurzatmigkeit/Atemnot

Halsschmerzen, Muskel- und Gelenkschmerzen,

verstopfte Nase, fehlen von Geruchs- und Geschmacks-

sinn, Kopfschmerzen, Übelkeit/Erbrechen, Durchfall,

Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Bindehautentzündung,

Hautausschlag, Apathie

Ist innerhalb der letzten 14 Tage aus dem Ausland

zurückgekehrt.

Hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu Rückkehrern.

Hatte innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu

Infizierten Personen.

Hiermit bestätige ich, die Richtigkeit der o.g. Angaben

Datum: Unterschrift: Datum: Unterschrift: