



Selbsterklärung Coronavirus SARS-CoV-2

Name:	Vorname:	
Telefon (Mobil):	Datum und Uhrzeit:	
	JA	NEIN
Haben Sie in den letzten 14 Tagen eines der folgenden Symptome? Fieber Brustschmerzen Kopfschmerzen Übelkeit/Erbrechen Durchfall Erkältungssymptome (bspw. Halsschmerzen, Atembeschwerden, Geschmacks- oder Geruchsverlust etc.)		
Haben Sie Kontakt zu jemandem mit einem bestätigten Coronavirus SARS- CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Bestand in den letzten 14 Tagen die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit Coronavirus SARS-CoV-2?		
Sind Sie durch einen Covid-19 PCR Test (Polymerase Chain Reaction) in den letzten 14 Tagen positiv auf Coronavirus SARS-CoV-2 getestet worden?		

Sollte eine der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, ist die Teilnahme am Skikurs/ das Betreten der Skianlage nicht gestattet.

Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der Coronavirus SARS-CoV-2 Rückverfolgung entfallen ist (spätestens 1 Monat nach dem Termin der Veranstaltung).

Mühlheim an der Donau, Skilift

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------