



Selbstauskunft für Veranstaltungen in Gebirgs- und Wandervereinen (pro Veranstaltung)

Veranstaltungstitel: _____

Durchführungsort: _____

Veranstaltungsbeginn und voraussichtliches Ende: _____

Da die Veranstaltung nach der 3G-Regel durchgeführt wird, bitten wir Sie, einen entsprechenden Nachweis bereit zu halten. Bei möglicher Unterschreitung des Mindestabstandes kann das Tragen einer medizinischen Mund-Nasen-Bedeckung oder FFP2-Maske notwendig werden, weshalb wir Sie bitten auch diese mitzubringen.

Bitte beachten Sie die folgenden Regeln:

- Registrierungspflicht beachten
- Maskenpflicht für Teilnehmende (mit Ausnahme auf dem Sitzplatz)
- Abstand halten, mindestens 1,5 m. Sofern der Abstand nicht eingehalten werden kann, tragen Sie eine medizinische Mund-Nasen-Bedeckung oder FFP2-Maske.
- Niesen oder husten Sie in die Armbeuge oder in ein Taschentuch, entsorgen Sie das Taschentuch anschließend in einem Mülleimer mit Deckel.
- Halten Sie die Hände vom Gesicht fern. Vermeiden Sie es, Mund, Augen oder Nase zu berühren.
- Vermeiden Sie gewohnte Begrüßungsrituale, wie Händeschütteln und Umarmungen etc.
- Händehygiene einhalten
- Bei Krankheitsanzeichen bitten wir Sie auf den Besuch der Veranstaltung zu verzichten
- Alle Fachinformationen zu Vermeidung des Infektionsrisikos sind beim Robert-Koch-Institut zu finden https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/nCoV.html

Um die Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 einzudämmen und das Risiko einer Ansteckung zu verringern, braucht es vor allem Besonnenheit und Transparenz. Weiterhin nutzen wir einen einfachen Selbstauskunftsbogen (die mit* gekennzeichneten Angaben füllt der Veranstalter aus).

Name/Vorname:	Persönliche Kontaktnummer (Mobil oder Festnetz):
Adresse:	Veranstaltender Gebirgs- und Wanderverein*:
Datum der Wanderung/Veranstaltung*:	

Selbstauskunft der Teilnehmer*in	
3G	<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich - vollständig geimpft (letzte erforderliche Impfung liegt mind. 14 Tage zurück) - genesen (positiver PCR-Test liegt mind. 28 Tage, höchstens aber 6 Monate zurück) oder - negativ getestet bin (Test nicht älter als 24 Stunden)
1	<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich in den letzten 14 Tagen keine grippeähnlichen Symptome hatte.
2	<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass kein Mitglied meines Haushalts in den letzten 14 Tagen eines der oben genannten Symptome gezeigt hat.
3	<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich meines Wissens nach in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem bestätigten Coronavirus-Patienten (COVID19) hatte.
4	<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich im Falle einer COVID19-Erkrankung innerhalb der kommenden 14 Tage das Gesundheitsamt informiere und dort angebe, dass ich an dieser Veranstaltung teilgenommen habe.

Mit dem Ausfüllen dieses Bogens erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre persönlichen Daten und die erfassten Informationen für die Rückverfolgung von Kontakten verwenden, falls dies erforderlich ist. Die Daten werden für die Dauer von einem Monat gespeichert.