

Fragebogen zur Selbsteinschätzung für externe Teilnehmer/-innen an Kursen im BRK

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund der aktuellen Corona-Virus-Situation möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

Vorname: _____ Nachname: _____

Geb.-Datum: _____._____._____ E-Mail: _____

Tel. Erreichbarkeit: _____ - _____

<p>1. Waren Sie in den letzten 2 Wochen in einem der Corona-Virus-Risikogebiete wie</p> <p>Italien Iran In China: Provinz Hubei (inkl. Stadt Wuhan) In Südkorea: Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang) In Frankreich: Region Grand Est (diese Region enthält Elsass, Lothringen und Champagne-Ardenne)</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>2. Hatten Sie wissentlich in den letzten 2 Wochen Kontakt mit Personen, die sich in Corona-Virus-Risikogebieten aufgehalten haben,</p> <p>Italien Iran In China: Provinz Hubei (inkl. Stadt Wuhan) In Südkorea: Provinz Gyeongsangbuk-do (Nord-Gyeongsang) In Frankreich: Region Grand Est (diese Region enthält Elsass, Lothringen und Champagne-Ardenne)</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>3. Hatten Sie wissentlich persönlichen Kontakt zu einer Person, bei der das neuartige Coronavirus im Labor nachgewiesen wurde?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>4. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>

Haben Sie eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet, bitten wir Sie von Ihrer Teilnahme abzusehen und ggf. Ihren Hausarzt zu kontaktieren aufzusuchen.

Hinweis: Die verschärften Teilnahmebedingungen gelten auf unbestimmte Zeit.

Das Dokument wird nach 14-Tagen datenschutzkonform vernichtet. Eine weitere Verwendung Ihrer Daten findet nicht statt.