



Fragebogen für Nutzer*innen

Angabe der Kontaktdaten zur ggf. Rückverfolgung durch das Gesundheitsamt notwendig

Name	Vorname	E-Mail (Pflichtangabe)	Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Anwesenheitsgrund (Kurs/ Kursnummer, Vermietung, etc.)	
--	--

	Ja	Nein
Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt zu einer am SARS-CoV-2-Coronavirus erkrankten Person oder waren Sie selbst in häuslicher Quarantäne? Kontakt bedeutet auch eine patientenbezogene Tätigkeit ohne adäquate Schutzausrüstung (d.h. mind. FFP2-Maske, Schutzkittel, Handschuhe, Schutzbrille-/ Visier)	☐	☐
Hatten Sie in den letzten 2 Wochen mindestens eines der folgenden Symptome: Fieber, Husten, Gliederschmerzen, Geruchs-/ Geschmacksstörung?	☐	☐
Haben Sie heute Fieber oder erhöhte Temperatur $\geq 38,0$ °C?	☐	☐

Ich versichere zudem, mich auf universitärem Gelände an die ausgelegten Abstands- und Hygieneregeln zu halten und den Anweisungen des Personals oder der Trainer*innen zu folgen.

Hinweis. Dieser Fragebogen wird nur verwendet, um etwaige Corona-Erkrankungen aus dem Nutzer*innenkreis zu informieren (soweit entsprechende Umstände bekannt würden). Der Bogen wird vom HSP datenschutzgerecht aufbewahrt und nach Ablauf von vier Wochen datenschutzgerecht vernichtet.

Datum:

Unterschrift: