



# ANMELDUNG YOGA-BASIC

Freitags von 9:30 Uhr - 10:45 Uhr

Ort: Mehrzweckgebäude SV-Donaustauf

**Max. 11 Teilnehmer**

Kursdauer: 10 Termine

**11.09, 18.09, 25.09, 2.10, 9.10, 16.10, 23.10, 30.10, 13.11, 20.11**

Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ	
Ort	
Telefon	
E-Mail	
IBAN	
<b>Mitglied im Sportverein Donaustauf e.V.</b>	
<b>Anmeldung Sportverein falls Nichtmitglied</b>	
<input type="checkbox"/> Ja <b>10x Yoga-Basic, á 75 Min., Kursgebühr 82 €</b>	<input type="checkbox"/> Ja <b>Monatsbeitrag 6 €</b> Der Vereinsbeitrag wird halb- jährlich von Ihrem Bankkonto eingezogen (36€).
Der Kurs findet ab 7 Personen statt. Bitte bezahlen Sie die gesamte Kursgebühr bei Kursbeginn. <b>Vereinsmitgliedschaft erforderlich!</b>	
Datum:	Unterschrift:

# FRAGEBOGEN

## SARS-CoV-2 RISIKO



### Erhebung personenbezogener Daten

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Sportart/Abteilung</b>	

### Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2	Ja	Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tagen?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben:	<input type="checkbox"/>	
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimortes? Wenn ja, bitte auführen wann/wo:		

### Symptome-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtigen Sie die letzten 14 Tage)	Ja	Nein
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
Husten		
Dyspnoe (Atemnot)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Rhinitis (Schnupfen)		
Diarrhoe (Durchfall)		

Sollte eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet werden, darf eine Teilnahme erst nach ärztlicher Rücksprache wieder erfolgen.