



Bitte beachten:

Angepasste Teilnahmebedingungen bei Lehrgängen wegen Corona-Virus Pandemie

Seien sie sich sicher, dass wir umsichtig und angemessen handeln.

Dieser Fragebogen erfolgt in Abstimmung mit den Hilfsorganisationen und den derzeit gültigen Bestimmung zur Durchführung von Lehrgängen aufgrund der aktuellen Situation "Corona-Virus".

Dieses Dokument wird nach 20 Tagen datenschutzkonform vernichtet.

Eine weitere Verarbeitung Ihrer Angaben findet nicht statt.

Wir dürfen Sie bitten die folgenden Fragen zu beantworten.

Vorname	Nachname	Geb. Datum
Erreichbarkeit Telefon bzw. eMail		

<p>Sie müssen als Teilnehmer gesund sein!</p> <p>Wenn Sie in den letzten 2 Tagen Krankheitszeichen hatten (auch bei milden Symptomen), dürfen Sie die Ausbildungsstelle nicht betreten und auch nicht an der Ausbildung teilnehmen!</p> <p>➤Fieber ➤Husten ➤Halsschmerzen ➤Atembeschwerden ➤Abgeschlagenheit / Müdigkeit / allgemeine Schwäche ➤Geruchs- und/oder Geschmacksstörungen ➤Gliederschmerzen ➤Durchfall ➤Fieber</p>	<p>Ich habe</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p>	<p>Symptome:</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Ich habe die Regeln verstanden und beachte sie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Händehygiene konsequent einhalten (Händewaschen/-desinfektion) • Husten- und Niesregeln strikt beachten • Kein Händeschütteln und auch nicht umarmen • Mindestabstand 1,5 m - muss auch in den Pausen gewahrt bleibt • Anweisungen des Ausbilders sind verbindlich einzuhalten • Sollten während des Lehrganges Symptome auftreten, ist der Ausbilder unverzüglich zu unterrichten! 	<p><input type="checkbox"/> Nein</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p>
<p>Ich hatte wissentlich in den letzten 14 Tagen Kontakt mit Personen, die aktiv infiziert sind oder sich noch in Quarantäne befinden.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Sollte ich in den nächsten 14 Tagen Symptome aufweisen oder positiv getestet werden, muss ich den ASB unverzüglich benachrichtigen!</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p>

Benachrichtigung unter 09841 - 66900 - Im Bedarfsfall auf Anrufbeantworter sprechen!

Der Mund-Nasen-Schutz ist nach aktuellen Vorgaben zu tragen!

Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer _____

Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Mitwirkung.

Diese Maßnahme erfolgt in Absprache mit Ihren Hilfsorganisationen in der Region.

Version:	Stand:	Erstellt:	Geprüft und Freigabe:	Weitergeleitet:	Seite
1.3	10.08.2020	Erich Matthis	GF - QMB	Teilnehmer	1 von 1