



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
1	Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt zu einer am SARS-CoV2-Coronavirus erkrankten Person oder befinden Sie sich derzeit selbst in häuslicher Quarantäne? Kontakt bedeutet auch eine patientenbezogene Tätigkeit ohne adäquate Schutzausrüstung (d.h. mind. FFP2-Maske, Schutzkittel, Handschuhe, Schutzbrille/-Visier).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Hatten Sie in den letzten 48 Stunden oder haben Sie aktuell mindestens eines der folgenden Symptome: Geruchs- / Geschmacksstörungen, Gliederschmerzen, Fieber $\geq 38,0$ °C, Husten oder Halsschmerzen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3a	Haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage vor Einreise nach Deutschland in einem Risikogebiet aufgehalten? (siehe Ministerium für Soziales und Integration Baden-Württemberg: Aktuelle Liste der Risikogebiete)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3b	Nur falls bei 3a „ja“: Wurde durch ein ärztliches Zeugnis nachweisbar ein molekularbiologischer Test (PCR-Test) durchgeführt, mit dem eine SARS-CoV-2-Infektion ausgeschlossen wurde?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

1+2	Mind. 1x „Ja“: keine Teilnahme möglich / kein Zutritt zur Universität
3a+b	Falls 3a „ja“ und 3b „nein“: keine Teilnahme möglich / kein Zutritt zur Universität

Ich versichere zudem, mich auf universitären 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: