



Fragebogen für DAV-Mitglieder für die Zeit der Covid-19-Pandemie für die Teilnahme an einer Veranstaltung der Sektion Schwabmünchen (Veranstalter):

Nr.	Titel der Veranstaltung (z. B. laut Sektionsheft)	am/ab Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Personenbezogene Angaben zum Teilnehmer:

Vorname Name	Straße HausNr.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DAV-Mitgliedsnummer	Telefonnummer	PLZ Ort
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sektion Schwabmünchen: 237/00/...

Personenbezogene Angaben der Erziehungsberechtigten (bei minderjährigem Teilnehmer):

Vorname Name Erziehungsberechtigter 1	Vorname Name Erziehungsberechtigter 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße HausNr.	Straße HausNr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ Ort	PLZ Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bestätigung durch den Teilnehmer: Bitte Zutreffendes ankreuzen

Ich bin aktuell nicht positiv auf Covid-19 getestet und war nach meinem Kenntnisstand die letzten 14 Tage nicht in Kontakt mit einer an Covid-19 erkrankten Person. ja nein

Ich bin aktuell seit über 14 Tagen gegen Covid-19 geimpft bzw. seit über 28 Tagen und weniger als 6 Monate von Covid-19 genesen. Die entsprechenden Nachweise habe ich vorgelegt. ja nein

Ich bestätige, dass ich zu Veranstaltungsbeginn keine typischen Symptome einer Covid-19 Infektion (Fieber, Husten, Atemnot, Verlust des Geruchs- und Geschmackssinns, etc.) aufweise. Ich habe Kenntnis von Hinweis des Robert-Koch-Instituts zu den Personengruppen mit einem erhöhten Risiko für den Covid-19- Krankheitsverlauf und möchte trotz Kenntnis dieser potentiellen Risiken eines möglichen schweren Krankheitsverlaufs am Kurs teilnehmen (abzurufen unter https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html#doc13776792bodyText3).

Ich bin mir bewusst, dass ich mit haushaltsfremden Personen in einer Gruppe unterwegs und dabei einem Infektionsrisiko ausgesetzt bin.

Ich erkläre hiermit, dass ich dafür selbst Verantwortung übernehme und im Falle einer Covid-19 Erkrankung keine, wie auch immer gearteten Ansprüche an den DAV, den Veranstalter bzw. Kursleitung stellen werde, es sei denn, er/sie hätte vorsätzlich oder grob fahrlässig gehandelt.

Ort, Datum	Unterschrift des Teilnehmers bzw. des/der Erziehungsberechtigten
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das alleinige Sorgerecht zusteht)