

Tanzsportclub Astoria Karlsruhe e.V.

Liebes Mitglied,

als Teil unserer internen Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des Corona-Virus (SARS-CoV-2) bitten wir Sie, vor Ihrem Besuch dieses Formular auszufüllen.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis.

Vorname, Name	
Ort	Südwerk Karlsruhe
Termin	25. September 2020, von 20:00 Uhr, bis ____:____ Uhr
E-Mail-Adresse	_____
Telefonnummer	_____

Bitte halten Sie die Nutzungs- und Hygieneauflagen ein (Sicherheitsabstand etc.).	

Weisen Sie grippeähnliche Symptome wie Fieber, Atembeschwerden/Husten, Halsschmerzen, Schnupfen, Kopf-/Gliederschmerzen, Durchfall auf?

Ja ___ Nein ___

Haben Sie Geschmacks- und/oder Riechstörungen?

Ja ___ Nein ___

Standen Sie innerhalb der letzten 14 Tage mit einer an dem Corona-Virus erkrankten Person in Kontakt?

Ja ___ Nein ___

Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage mit einer Person in Kontakt, die zu diesem Zeitpunkt quarantänepflichtig war oder aktuell noch quarantänepflichtig ist?

Ja ___ Nein ___

Wenn Sie einmal mit Ja antworten, dann haben Sie bitte dafür Verständnis, dass Sie nicht an der Versammlung teilnehmen können.

Ihre Daten werden nach 4 Wochen vernichtet.

Datum/Unterschrift	____.____.2020, Unterschrift _____
--------------------	------------------------------------

Viele Grüße
Ihr Astoria Team