

Unbedenklichkeitserklärung

Gesundheitsfragebogen zu COVID-19 Symptomen

Für Teilnehmer/innen an einer Prüfung zum Erwerb eines Sportbootführerscheines oder Funkzeugnisses.

Sehr geehrte/r Prüfungsteilnehmer/in,

bitte helfen Sie mit, die Gesundheit und Sicherheit aller Prüfungsteilnehmer und der Prüfer an dieser Prüfung sicherzustellen, indem Sie den Fragebogen ausgefüllt zur Prüfung mitbringen und unterschrieben im Original abgeben. Die Daten werden unter Beachtung der einschlägigen Datenschutzbestimmungen erhoben.

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geb.-Datum:** _____

Prüfungsort: _____ **Prüfungsdatum:** _____

Haben Sie grippeähnliche Symptome? Ja ___ Nein ___

Haben Sie Husten oder Luftnot? Ja ___ Nein ___

Haben Sie Fieber? (größer 37,3 °C) Ja ___ Nein ___

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten Covid-19 Patienten? Ja ___ Nein ___

Leiden Sie an Geruchs- oder Geschmacksverlust? Ja ___ Nein ___

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre, dass die o.g. Infektionsschutzkriterien erfüllt sind. Mir ist bewusst, dass Dritte bei unrichtigen Angaben rechtliche Ansprüche gegen mich geltend machen können.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____