

**Fragebogen für GETESTETE: Bitte füllen Sie diese Selbstauskunft wahrheitsgemäß aus.**

- Die Testung ist vor Lehrgangsbeginn gegen eine Gebühr von 18.- € möglich (ASB Mitglieder zahlen 10.- €).
- Bedenken Sie: Sie müssen 30 Minuten vor Lehrgangsbeginn bei uns sein.
- Sie erhalten von uns eine Bestätigung über das Testergebnis (24 h Gültigkeit).
- Alle Getesteten müssen den Fragebogen „Selbstauskunft“ ausfüllen und vorlegen.

**Dieses Dokument wird nach 20 Tagen datenschutzkonform vernichtet. Es findet keine weitere Verarbeitung Ihrer Angaben statt. Wir dürfen Sie bitten die folgenden Fragen zu beantworten.**

Vorname	Nachname	Geb. Datum
Erreichbarkeit Telefon bzw. eMail		
Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem der ausgewiesenen Corona-Virus Risikogebiete?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Sie müssen als Teilnehmer gesund sein!</b> <i>Wenn Sie in den letzten 2 Tagen nachfolgende Krankheitszeichen hatten, informieren Sie den/die Ausbilder*in vor Betreten der Ausbildungsstelle.          Ihm/Ihr obliegt die Entscheidung, ob Sie an der Ausbildung teilnehmen können!</i>	<b>Ich habe Symptome!          Bitte ankreuzen</b>	
<input type="checkbox"/> Fieber (> 37,8°C) <input type="checkbox"/> Husten <input type="checkbox"/> Halsschmerzen <input type="checkbox"/> Schnupfen/verstopfte Nase <input type="checkbox"/> Atembeschwerden (Kurzatmigkeit – erhöhte Atemfrequenz) <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen <input type="checkbox"/> Abgeschlagenheit / Müdigkeit / allgemeine Schwäche <input type="checkbox"/> Geruchs- und/oder Geschmacksstörungen <input type="checkbox"/> Appetitlosigkeit <input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> Muskel- und Gliederschmerzen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich hatte wissentlich in den letzten 14 Tagen Kontakt mit Personen, die aktiv infiziert sind oder sich noch in Quarantäne befinden.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome mit Fieber?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Ich habe die Regeln verstanden und beachte sie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Händehygiene konsequent einhalten (Händewaschen/-desinfektion)</li> <li>• Husten- und Niesregeln strikt beachten</li> <li>• Kein Händeschütteln und auch nicht umarmen</li> <li>• Mindestabstand 1,5 m - muss auch in den Pausen gewahrt bleibt</li> <li>• Anweisungen des Ausbilders sind verbindlich einzuhalten</li> <li>• Sollten während des Lehrganges Symptome auftreten, ist der Ausbilder unverzüglich zu unterrichten</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Sollte ich in den nächsten 14 Tagen Symptome aufweisen oder positiv getestet werden, benachrichtige ich unverzüglich den ASB! BENACHRICHTIGUNG unter 09841 – 66900 (Anrufbeantworter)!</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

**Ein FFP 2 - Mund-Nasen-Schutz ist zu tragen!**


Datum:

Unterschrift Teilnehmer:

**Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Mitwirkung.**
**Diese Maßnahmen erfolgen in Absprache mit Ihren Hilfsorganisationen in der Region.**

Version:	Stand:	Erstellt:	Geprüft und Freigabe:	Weitergeleitet:	Seite
1.5	18.09.2021	Erich Matthis Sabin Bran	GF - QMB	Teilnehmer	2 von 2