

Liebe Sportler\*innen, Trainer\*innen, Betreuer\*innen!  
Um einen raschen Check-In zu gewährleisten, ersuchen wir diese Formulare bereits  
vorausgefüllt mitzubringen. Danke

Sportler\*in / Startnummer: \_\_\_\_\_  Trainer\*in  Betreuer\*in

*(zutreffendes ankreuzen)*

**Name:**

Ja	Nein	Fragen
		Haben Sie in den letzten 2 Wochen grippeähnliche Symptome verspürt?
		Hatten Sie in den letzten zwei Wochen Kontakt zu einer in den letzten 2 Wochen SARS-CoV-2 positiv getesteten Person?
		Beträgt ihre aktuelle Körpertemperatur mehr als 37,5 Grad?

**Unterschrift:**