



Auskunftsbogen mit Selbstauskunft

für geführte Wanderungen / Veranstaltungen der Harzstürmer (pro Wanderung/Veranstaltung)

Stand: 07/2020

Bitte beachtet die bekannten Hygieneregeln beim Wandern:

- Abstand halten, mindestens 1,5 - 2 m (in Niedersachsen gelten z.B. 2 m). (Mund- Nasenbedeckung für unterwegs mit einpacken)
- Niest oder hustet in die Armbeuge oder in ein Taschentuch, entsorgt das Taschentuch anschließend in einem Mülleimer mit Deckel.
- Haltet die Hände vom Gesicht fern. Vermeidet es, Mund, Augen oder Nase zu berühren.
- Vermeidet gewohnte Begrüßungsrituale, wie Händeschütteln und Umarmungen etc.
- Wascht Euch vor und nach der Wanderung Eure Hände ausgiebig mit Wasser und Seife. (nach Möglichkeit Handdesinfektion für unterwegs mit einpacken)
- Achtet darauf, dass die Mitwanderer/Mitwanderinnen keine Trinkflaschen, Obst, Müsli-Riegel o.ä. teilen.
- Denkt an die Mitnahme einer Tüte für Eure Abfälle. Verpackungen, Taschentücher oder genutzte (Einweg-)Schutzmasken finden darin garantiert einen sicheren Platz im Rucksack.
- Sammelt keinen Müll von anderen Wanderern/Wanderinnen ohne Schutzhandschuhe auf. (nach Möglichkeit Einweghandschuhe für unterwegs mit einpacken)
- Alle Fachinformationen zur Vermeidung des Infektionsrisikos findet Ihr beim Robert-Koch-Institut unter: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/nCoV.html

Um die Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 einzudämmen und das Risiko einer Ansteckung zu verringern, braucht es vor allem den gesunden Menschenverstand und Disziplin.

Wir nutzen daher einen einfachen Selbstauskunftsbogen.

Vorname und Name:	Mobilrufnummer (oder Festnetzrufnummer):
Vollständige Adresse:	Mailadresse:
Datum und Titel der Wanderung:	Teilnahme in <input type="checkbox"/> erster <input type="checkbox"/> zweiter Gruppe (Zutreffendes bitte ankreuzen) mit verantwortl. Wanderführer/in bzw. Gruppenführer/in:

Selbstauskunft des Teilnehmers / der Teilnehmerin (bitte jeweils ankreuzen):

- Ich bestätige, dass ich in den letzten 14 Tagen keine grippeähnlichen Symptome hatte. Dazu zählen insbesondere folgende(s) Symptom(e):
 - Fieber
 - Trockener Husten
 - Schnupfen
 - Geschmacksverlust
- Ich bestätige, dass kein Mitglied meines Haushalts in den letzten 14 Tagen eines der oben genannten Symptome gezeigt hat.
- Ich bestätige, dass ich in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem bestätigten Coronavirus-Patienten (COVID19) hatte.

Mit dem Ausfüllen dieses Bogens erkläre ich mich damit einverstanden, dass wir Eure persönlichen Daten und die erfassten Informationen für die Rückverfolgung von Kontakten verwenden, falls dies erforderlich ist (z.B. Weiterleitung an das zuständige Gesundheitsamt) . Die Daten werden für die Dauer von einem Monat gespeichert.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)