

## Kontaktverfolgung und Selbstauskunft für Zuschauer

### 1. Personenbezogene Daten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Spielort: MHPArena Ludwigsburg, Schwieberdinger Str. 30, 71636 LB

Datum: Freitag, 11. September 2020

Blockname, Reihe, Sitzplatz \_\_\_\_\_

### 2. Kontaktrisiko-Evaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2	JA	NEIN
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____		
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage in einem vom RKI ausgewiesenen Risikogebiet? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo: _____		

### 3. Symptomevaluation

Bitte beantworten Sie die Fragen zu Ihrer aktuellen klinischen Symptomatik. (bitte berücksichtigen Sie den Zeitraum der letzten 14 Tage)	JA	NEIN
Fieber		
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
(Trockener) Husten		
Atemnot (Dyspnoe)		
Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
Halsschmerzen		
Kopfschmerzen		
Schnupfen (Rhinitis)		
Übermäßiges Kältegefühl		
Durchfall (Diarrhoe)		

Sollte eine der Fragen auf dieser Seite mit „JA“ beantwortet werden, wird der Zutritt verwehrt und die örtlichen Anlaufstellen (Gesundheitsämter, hausärztliche Praxen etc.) informiert. Personen, die keine oder unvollständige Angaben machen, wird der Zutritt ebenfalls verwehrt.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Daten.

Unterschrift: \_\_\_\_\_