



5.4 Kontaktverfolgung Zuschauer/ passive Beteiligte/ externe Beteiligte

Mit Teilnahme an diesem Spieltag und Abgabe dieser Auskunft bestätigen Sie, dass Sie alle der folgenden Fragen mit „Ja“ beantworten.

1. Ich leide nicht unter typischen Symptomen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2, die nicht bekanntermaßen eine andere Ursache haben, und habe in den letzten 14 Tagen ebenfalls nicht unter solchen Symptomen gelitten. (Typische Symptome für eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 sind: Trockener Husten, Fieber, Kurzatmigkeit, Kopf-, Hals- und Gliederschmerzen sowie Einschränkung des Geschmacks- und Geruchssinns)
2. Es liegt kein aktueller positiver Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 vor.
3. Ich habe mich nicht in den letzten 14 Tagen wesentlich in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebiet außerhalb Deutschlands aufgehalten.
4. Ich hatte meiner Kenntnis nach in den letzten 14 Tagen wesentlich keinen Kontakt zu einer Person, die positiv auf das Coronavirus SARS-CoV-2 getestet wurde, die sich innerhalb der letzten 14 Tage in Quarantäne hat begeben müssen und für die die Quarantäne noch besteht, die sonst unter dem Verdacht einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 steht oder die sich in den letzten 14 Tagen in einem vom Robert-Koch Institut festgelegten Risikogebiet außerhalb Deutschlands aufgehalten hat.

Sie erkennen das zur Einsicht ausliegende Konzept, enthaltene und für Sie geltende Hygiene- und Verhaltensregeln sowie etwa weitere Ihnen entweder vorab oder spätestens mit Zutritt übermittelter zusätzlicher Hygiene- und Verhaltensregeln an.

Zudem erklären Sie, dass Ihnen bewusst ist, dass trotz dieser umfangreichen Schutzmaßnahmen ein Restrisiko bestehen bleibt, sich im Rahmen Ihrer Anwesenheit mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren und dass Sie dieses Risiko bewusst eingehen. Insbesondere bei Zugehörigkeit zu einer von dem Robert-Koch-Institut definierten Risikogruppen müssen Sie bitte für sich selbst entscheiden, ob Sie teilnehmen oder bei der Maßnahme aufhalten möchten .

Anmerkung: Die Daten dienen dem Zweck der Rückverfolgung möglicher Infektionsketten und werden vier Wochen nach dem Spieltag vernichtet.

Name	Kontaktdaten (Email oder Telefonnummer)	Unterschrift

Folgendes wird durch die Kassenhelfer ausgefüllt:

Heimspieltag Nr.

Sitzplatz Nr.