

COVID - 19 Hygiene Konzept

Bitte vollständig ausfüllen:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort _____

Telefon: _____

Liebe Teilnehmer, liebe Teilnehmerin

aus aktuellem Anlass möchten wir euch bitten, uns unmittelbar vor Antritt der Tour/Kurs/Veranstaltung einige Informationen zu eurem Gesundheitszustand zukommen zu lassen. Zugunsten eurer eigenen sowie der Gesundheit eurer Mitmenschen ist bei Antritt der Tour/Kurs/Veranstaltung diese Bestätigung der Symptomfreiheit bezüglich Anzeichen, die auf Covid 19 hindeuten könnten, sowie das Akzeptieren des Leitfadens notwendig.

Darüber hinaus bitten wir euch, während eures Aufenthaltes in den Bergen und den dortigen Einrichtungen bestimmte Verhaltensregeln zu befolgen. Sollten die genannten Regeln nicht eingehalten werden, droht euch im schlimmsten Falle der **sofortige Abbruch der Tour/Kurs/Veranstaltung**.

Aus diesem Grund appellieren wir an euch, euch den gesonderten Umständen anzupassen und die folgenden Hinweise/ Erklärung und Verhaltensregeln während des gesamten Aufenthaltes in den Bergen und den dortigen Einrichtungen zu beachten. Nur unter diesen Bedingungen ist es uns möglich den Bergsport- und Sektionsbetrieb aufrecht zu erhalten und euch ein Bergerlebnis weiter zu ermöglichen.

Vielen Dank für euer Verständnis.

Bitte fülle die folgende Checkliste zu deiner Gesundheit kurz vor Start der Tour/Kurs/Veranstaltung aus und übergebe sie deinem Leiter am Treffpunkt. Gleichzeitig bestätigst du mit deiner Unterschrift den erstellten Leitfaden für Teilnehmer der dir zugegangen ist, in dieser Form zu akzeptieren. Bei nicht unterschriebener Abgabe ist eine Teilnahme an der Tour/Kurs/Veranstaltung nicht möglich.

Hast du **eines der folgenden Symptome**?

Ja Nein

- erhöhte Körpertemperatur
- Halsschmerzen sowie Halskratzen
- Kopfschmerzen
- Muskel und Gliederschmerzen
- Husten
- Luftnot

Hattest du innerhalb der **letzten 14 Tage Kontakt** zu einem bestätigten Covid 19 Patienten?

Ja Nein

Stehst du derzeit unter **Quarantäne**?

Ja Nein

Trifft ein Kriterium zu, dann melde dich bitte umgehend bei deinem Hausarzt, um das weitere Vorgehen abzusprechen. Eine Teilnahme an der Tour/Kurs/Veranstaltung kann in diesem Fall **nicht** erfolgen. Sollte während der Tour/Kurs/Veranstaltung eines der oben genannten Symptome auftreten, bleib bitte in deiner Unterkunft und informiere telefonisch deine Leitung und leiste seinen Anweisungen Folge.

Mit deiner Unterschrift bestätigst du die Richtigkeit deiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift