



Deutscher Alpenverein  
Sektion Ravensburg



BERGE GEMEINSAM ERLEBEN

## Fragebogen

Für die Zeit der Covid-19 Pandemie

Veranstaltung: .....

Name .....

Adresse .....

.....

Telefonnummer .....

### Bestätigung durch den Teilnehmer oder die Teilnehmerin

Bitte zutreffendes ankreuzen	ja	nein
Ich bin aktuell nicht positiv auf Covid-19 getestet und war nach meinem Kenntnisstand die letzten 14 Tage nicht in Kontakt mit einer Covid-19 erkrankten Person.		
Ich erkläre mich bereit, vorzeitig vom Kurs abzureisen, wenn Covid-19-typische Krankheitssymptome bei mir auftreten.		

Ich bestätige, dass ich zu Veranstaltungsbeginn keine typischen Symptome einer Covid-19 Infektion (Fieber, Husten, Atemnot, Verlust des Geruchs- und Geschmackssinns, etc.) aufweise.

Ich habe Kenntnis von dem Hinweis des Robert-Koch-Instituts zu den Personengruppen mit einem erhöhten Risiko für den Covid-19- Krankheitsverlauf (abzurufen unter [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Steckbrief.html#doc1377679\\_2bodyText3](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Steckbrief.html#doc1377679_2bodyText3)) und möchte trotz Kenntnis dieser potentiellen Risiken eines möglichen schweren Krankheitsverlaufs am Kurs teilnehmen.

Ich bin mir bewusst, dass ich mit haushaltsfremden Personen in einer Gruppe unterwegs und dabei einem Infektionsrisiko ausgesetzt bin.

Ich erkläre hiermit, dass ich dafür selbst Verantwortung übernehme und im Falle einer Covid-19 Erkrankung keine, wie auch immer gearteten Ansprüche an den DAV und die Kursleitung stellen werde, es sei denn, er/sie hätte vorsätzlich oder grob fahrlässig gehandelt.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

**Bitte bringen Sie den Fragebogen ausgefüllt zur Veranstaltung mit.**