



SELBSTDEKLARATION | SJV ABTEILUNG LEISTUNGSSPORT

AUSZUFÜLLEN AM TAG DES ANLASSES UND BEIM HALLEN- / DOJOEINTRITT UNAUFGEFORDERT VORZUWEISEN

Der Bundesrat hat mit Entscheid vom 19. Juni 2020 die Verordnung über Massnahmen in der besonderen Lage zur Bekämpfung der COVID-19 Epidemie angepasst. Gestützt auf diese Verordnung muss jede Person, die an einem Judo-Anlass anwesend sein will, ihre Kontaktdaten angeben, wenn es während mehr als 15 Minuten zu einer Unterschreitung des erforderlichen Abstands ohne Schutzmassnahmen kommen kann. Dies gilt auch für Minderjährige.

Der Veranstalter weist darauf hin, dass die voraussichtliche Unterschreitung des erforderlichen Abstands ein erhöhtes Infektionsrisiko darstellt. Zwecks eines effizienten Contact-Tracings können diese Daten bei Bedarf an die zuständige kantonale Behörde weitergegeben werden, welche eine Quarantäne anordnen kann. Die Kontaktdaten werden vertraulich behandelt und nach 14 Tagen vernichtet und gelöscht.

Ohne Selbstdeklaration kann der Zutritt in die Halle / ins Dojo verweigert werden!

Datum & Anlass	
Vorname & Name	
PLZ & Wohnort	
Natelnummer	
Email Adresse	

GESUNDHEITSCHECKLISTE ZUM CORONAVIRUS

Risikoverhalten in den vergangenen 14 Tagen (bitte ankreuzen)	J	N						
Haben Sie sich zu einem beliebigen Zeitpunkt innerhalb der letzten 14 Tagen in einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung aufgehalten (siehe www.bag.admin.ch)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Hat jemand, mit dem Sie zusammenleben oder engen Kontakt haben in den vergangenen 14 Tagen eines der unterstehenden Krankheitssymptome gehabt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem Trainingslager mit Teilnehmer aus einem Staat oder Gebiet mit erhöhtem Risiko einer Ansteckung (siehe www.bag.admin.ch)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Aktueller Gesundheitszustand (bitte ankreuzen)								
Haben Sie jetzt oder hatten Sie in den letzten 48 Stunden eines der folgenden Symptome:								
	J	N		J	N		J	N
Husten (meist trocken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Halsschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurzatmigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fieber, Fiebergefühl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muskelschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plötzlicher Verlust des Geschmackssinns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Magen-Darm-Symptome (z.B. Durchfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plötzlicher Verlust des Geruchssinns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bindehautentzündung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schnupfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Falls eine dieser Fragen mit „JA“ beantwortet wird, ist eine Anwesenheit beim SJV-Judo-Anlass verboten!								

Ich erkläre hiermit, die geltenden Verhaltens- und Hygieneregeln des BAG sowie die spezifischen Anweisungen des Veranstalters strikte einzuhalten. Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und dass sie richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass eine missbräuchliche Verwendung nach nationalem Recht geahndet werden kann. Der Besuch des Anlasses erfolgt auf eigene Gefahr. Fehlerhaftes Verhalten hat den Ausschluss von der Veranstaltung zur Folge.

Datum & Unterschrift	
Für Minderjährige: Erziehungsberechtigte Person	