

Selbstauskunft für geführte Wanderungen und Veranstaltungen in Gebirgs- und Wandervereinen (pro Wanderung)

Die Bewegung draußen erleichtert das Einhalten von Distanzregeln. Im Vergleich zu vielen Indoor-Aktivitäten ist hierbei das Infektionsrisiko durch den kontinuierlichen Luftaustausch geringer. Wandern ist auch „mit Abstand“ immer noch am schönsten.

Bitte beachten Sie die bekannten Hygieneregeln beim Wandern:

- Abstand halten, mindestens 1,5 - 2 m.
- Niesen oder husten Sie in die Armbeuge oder in ein Taschentuch, entsorgen Sie das Taschentuch anschließend in einem Mülleimer mit Deckel.
- Halten Sie die Hände vom Gesicht fern. Vermeiden Sie es, Mund, Augen oder Nase zu berühren.
- Vermeiden Sie gewohnte Begrüßungsrituale, wie Händeschütteln und Umarmungen etc.
- Waschen Sie vor und nach der Wanderung Ihre Hände ausgiebig mit Wasser und Seife.
- Achten Sie darauf, dass die Mitwanderer keine Trinkflaschen, Obst, Müsli-Riegel o.ä. teilen.
- Denken Sie an die Mitnahme einer Tüte für Ihre Abfälle. Verpackungen, Taschentücher oder genutzte (Einweg-)Schutzmasken finden darin garantiert einen sicheren Platz im Rucksack.
- Sammeln Sie keinen Müll von anderen Wanderern ohne Schutzhandschuhe auf.
- Alle Fachinformationen zu Vermeidung des Infektionsrisikos sind beim Robert-Koch-Institut zu finden https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/nCoV.html

Um die Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 einzudämmen und das Risiko einer Ansteckung zu verringern, braucht es vor allem Besonnenheit und Transparenz. Wir nutzen daher einen einfachen Selbstauskunftsbogen (die mit* gekennzeichneten Angaben füllt der Veranstalter aus).

Name/Vorname:	Persönliche Kontaktnummer (Mobil/Festnetz):
Wohnort:	Veranstaltender Gebirgs- und Wanderverein*:
Datum der Wanderung/Veranstaltung*:	Name verantwortliche*r Wanderführer*in*:

Selbstauskunft der Teilnehmer*in	
1	<input type="checkbox"/> Ich habe in den letzten 14 Tagen keine grippeähnlichen Symptome gehabt. Wenn Sie folgende(s) Symptom(e) haben, kreuzen Sie bitte das/die entsprechende(n) Feld(er) an: <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Trockener Husten <input type="checkbox"/> Schnupfen <input type="checkbox"/> Geschmacksverlust
2	Hat ein Mitglied Ihres Haushalts in den letzten 14 Tagen eines der oben genannten Symptome gezeigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3	Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten Coronavirus-Patienten (COVID19)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Mit dem Ausfüllen dieses Bogens erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre persönlichen Daten und die erfassten Informationen für die Rückverfolgung von Kontakten verwenden, falls dies erforderlich ist. Wir löschen Ihre Daten, sobald sie nicht mehr benötigt werden.