

**Kartslalom am 11.10.2020, Nordhäuser MSC e.V. im ADAC  
Kontaktdaten der Teilnehmer, Eltern, Trainer, Jugendleiter usw.**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Verein: \_\_\_\_\_

Hattest du in den letzten 2 Wochen einen Aufenthalt in einem RKI-definiertem

Risiko-Gebiet? Ja  Nein

Symptome für eine COVID-Erkrankung?

Fieber, Kopfschmerzen, Husten, Halsschmerzen, Durchfall, Schnupfen

Ja  Nein

Unterschrift



**Kartslalom am 11.10.2020, Nordhäuser MSC e.V. im ADAC  
Kontaktdaten der Teilnehmer, Eltern, Trainer, Jugendleiter usw.**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Verein: \_\_\_\_\_

Hattest du in den letzten 2 Wochen einen Aufenthalt in einem RKI - definiertem  
Risiko-Gebiet?

Ja  Nein

Symptome für eine COVID-Erkrankung?

Fieber, Kopfschmerzen, Husten, Halsschmerzen, Durchfall, Schnupfen

Ja  Nein

Unterschrift