

DVagNr: 103/21

Datum: 08.-10.10.2021

Dieser Fragebogen ist bei Anreise ausgefüllt am Meldekopf vorzulegen.

NAME, Vorname:	
PK:	
E-Mail:	
Tel.:	
Tel.(mobil):	

**Fragebogen zum Coronavirus (Covid-19) für
anreisende Reservistinnen/Reservisten und aktive Soldatinnen/Soldaten als Teilnehmer
an einer DVag des Landeskommmando Nordrhein-Westfalen**

<p><input type="radio"/> Liegt bei Ihnen eines der folgenden Symptome vor?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja, welche: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Unspezifische Allgemeinsymptome (Kopfschmerz, Unwohlsein, ...) <input type="radio"/> Atemnot / Atembeschwerden <input type="radio"/> Husten <input type="radio"/> Fieber <input type="radio"/> Einschränkung des Geschmacks-/Geruchsempfindens <input type="radio"/> Nein
<p>1. Waren sie in den letzten 14 Tagen in einem Virusvariantengebiete, Hochinzidenzgebiet oder einfachem Risikogebiet? (https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja
<p>2. Hatten sie in den letzten Tagen Kontakt zu einem bestätigten Fall?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja

**Sollten Sie eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet haben ist Ihnen eine Anreise zur DVag untersagt!
(Absage beim zuständigen FwRes nicht vergessen)**

**Bei Fragen oder Unklarheiten wenden Sie sich bitte rechtzeitig
an den für die DVag zuständigen FwRes!**

Ich habe alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Fragebogen wird 14 Tage nach Veranstaltungsende vernichtet