

Fragebogen Covid 19 Mitglieder/Nichtmitglieder

Personenbezogene Daten

Personen ab 12Jahre

Name	
Vorname	
Wichtig! Telefon (mobil)	
Wichtig! E-Mail Adresse:	
Wurden Sie schon gegen Corona geimpft?	Ja Nein
Wenn Sie ja gesagt haben: Wann war das genau?	__ / __ / ____ (1. Termin)
	Wann war das genau? __ / __ / ____ (2. Termin)
Sind Sie eine Genesene/ein Genesener ?	Ja Nein
Wann war ihre Impfung __ / __ / ____ (Termin), um als komplett Genesene oder Genesener zu gelten	
Abteilung + Trainingsgruppe:	
Datum/Unterschrift:	
Die nun folgenden Angaben bitte ausfüllen, wenn sie noch nicht geimpft wurden! Die nun folgenden Angaben bitte ausfüllen, wenn sie keine Genesene oder Genesener!	
Geburtsdatum	
Adresse	

Stand:27.08.2021