

## Wöchentliche Dokumentation (Corona) im Boxverband Baden-Württemberg

(Stand 05.09.2020)



Verein	
Maßnahme	Training / Lehrgangmaßnahme / Wettkampf / Versammlung
Verantwortliche Leitung	
Telefon verantw. Leitung	
Corona Beauftragter	
Telefon Corona Beauftragter	
Adresse der Stätte	

	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	
Teilnehmer 1																						
Teilnehmer 2																						
Teilnehmer 3																						
Teilnehmer 4																						
Teilnehmer 5																						
Teilnehmer 6																						
Teilnehmer 7																						
Teilnehmer 8																						
Teilnehmer 9																						
Teilnehmer 10																						
Bemerkungen Vorkommnisse IN / OUT																						

Positiv = Fieber oder mindestens eine Frage des Fragebogen SARS BVBW wurden mit Ja beantwortet (Ausschluss Teilnehmer/in bis Abklärung)

Negativ = Zulassung zur Veranstaltung/Maßnahme/Training/Versammlung

Die verantwortliche Leitung bestätigt per Unterschrift, dass täglich Fieber gemessen wurde und die Kriterien des Fragebogen SARS BVBW täglich abgeprüft und dokumentiert wurden.

Datum, Unterschrift verantwortliche Leitung:.....

(wöchentlich in Kopie an [oliverlcek@googlemail.com](mailto:oliverlcek@googlemail.com))



	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	Datum/Tag	Uhrzeit von bis	Positiv Negativ	
Teilnehmer 11																						
Teilnehmer 12																						
Teilnehmer 13																						
Teilnehmer 14																						
Teilnehmer 15																						
Teilnehmer 16																						
Teilnehmer 17																						
Teilnehmer 18																						
Teilnehmer 19																						
Teilnehmer 20																						
Bemerkungen Vorkommnisse IN / OUT																						

Positiv = Fieber oder mindestens eine Frage des Fragebogen SARS BVBW wurden mit Ja beantwortet (Ausschluss Teilnehmer/in bis Abklärung)

Negativ = Zulassung zur Veranstaltung/Maßnahme/Training/Versammlung

**Die verantwortliche Leitung bestätigt per Unterschrift, dass täglich Fieber gemessen wurde und die Kriterien des Fragebogen SARS BVBW täglich abgeprüft und dokumentiert wurden.**

Datum, Unterschrift verantwortliche Leitung:.....

(wöchentlich in Kopie an [olivervlcek@googlemail.com](mailto:olivervlcek@googlemail.com))



## Zusatzdokumentation Kontakt

- a) Einteilung der **festen 8er Gruppen für Kontakttraining** (Pratzen, PI, PÜ, BS, WKS, Tapen, Kontaktteams Aus-Fortbildung von Trainer/Ringarzt/Cut-Man, Workshops, etc.)
- b) **Dokumentation der Paarungen bei Wettkämpfen** (zusätzlich MUSS das vollständige Wettkampfprotokoll beim BVBW eingereicht werden)

	Teilnehmer/in 1 oder Rote Ecke	Teilnehmer/in 2 oder Blaue Ecke	Teilnehmer/in 3 oder Rote Ecke	Teilnehmer/in 4 oder Blaue Ecke	Teilnehmer/in 5 oder Rote Ecke	Teilnehmer/in 6 oder Blaue Ecke	Teilnehmer/in 7 oder Rote Ecke	Teilnehmer/in 8 oder Blaue Ecke
Gruppe 1								
Gruppe 2								
Gruppe 3								
Gruppe 4								
Gruppe 5								
Gruppe 6								
Gruppe 7								
Gruppe 8								
Gruppe 9								
Gruppe 10								
Bemerkungen Vorkommnisse								

**Die verantwortliche Leitung bestätigt per Unterschrift, dass die Gruppen nicht gemischt wurden.**

**Das vollständige Wettkampfprotokoll muss dem BVBW spätestens 7 Tage nach Veranstaltungsende (intern/extern) vorgelegt werden.**

Datum, Unterschrift verantwortliche Leitung:.....

(wöchentlich in Kopie an [oliverlcek@googlemail.com](mailto:oliverlcek@googlemail.com))