



BVBW – CORONA
RÜCKVERFOLGUNGS - FRAGEKATALOG
 im Falle einer bestätigten COVID19 Infizierung
 Stand 01.10.2020

1. Grunddaten Infizierte Person

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort	Straße, Hausnummer
Verein / Stützpunkt	Funktion	Telefon

2. Corona Beauftragter (verantwortlicher Ansprechpartner für Nachforschungen)

Name	Vorname	Vertretung
Verein	Funktion	Telefon

3. Übersicht Abteilung Medizin

Corona Test 1 (Datum / schriftl. Ergebnis in Kopie beilegen)	Ort des Tests	Ergebnis des Tests*** (mit Datum)	Angeordnet durch:
Quarantänezeitraum Gesundheitsamt*** (Zeitraum)	Tag der Quarantänefestlegung (Datum)	Ansprechpartner Gesundheitsamt (Name)	Kontaktaten Gesundheitsamt (Telefon)
Corona Test 2 (Datum)	Ort des Tests (Praxis, etc.)	Ergebnis des Test*** (mit Datum)	Angeordnet durch
Medizinische Begleitung (Name Arzt)	Kontaktaten (Telefon)	Freigabe durch Arzt ab*** (Datum)	Bestätigung Freigabe Arzt (Stempel, Unterschrift)

4. Chronologie

*** Kopie der amtlichen Dokumente in Schriftform dem Fragekatalog hinzufügen

1. Meldepflicht BVBW	Wurden Verein und Verband informiert?	Wer wurde informiert? (Namen, Institution)	
2. Symptome	<input type="radio"/> Nein (weiter mit 3.) <input type="radio"/> Ja	Welche Symptome?	Seit wann?
3. Kontakt zu Person mit aktuell bestätigter COVID19 Infizierung?	<input type="radio"/> Nein (weiter mit 5.) <input type="radio"/> Ja	Name Vorname der Person	Telefonnummer der Person
4. Kontaktbeschreibung mit bestätigter COVID19 infizierten Person (zu 2.)	Wann war der letzte Kontakt? (Datum)	Wo war der letzte Kontakt? (Ort)	Wie intensiv war der Kontakt? (Sparring, Einkauf, etc.)
5. Kontaktrückverfolgung Allgemein (14 Tage rückwirkend ab Tag erste Corona Testung)	Urlaub im Ausland? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja.	Urlaubsort-/Land und Zeitraum?	Besuch sonstiger „Risikoveranstaltungen“? (Ort, Grund, Datum)
6. Kontaktrückverfolgung Sport dokumentiert (14 Tage rückwirkend ab Tag erste Corona Testung)	Genutzte sportbezogene Örtlichkeiten? (Name Trainingshalle, U-Raum, etc.)	Wann? (Datum)	Ansprechpartner der sportbezogenen Örtlichkeiten? (Name Trainer, Lehrgangsführung, etc.)
7. Kontaktrückverfolgung Sport nichtdokumentiert (Sparringtreffen, etc. 14 Tage rückwirkend ab Tag erste Corona Testung)	Gab es nichtdokumentierte Sportkontakte oder Kontakte mit Sportler/innen außerhalb des Trainings? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	Wann und wo? (Datum, Ort)	Daten der Kontaktpersonen? (Name und Telefon)

Erklärung:

- Alle o.g. Angaben entsprechen der Wahrheit.
- Ich bin mit der 4 wöchigen Speicherung meiner personenbezogenen Daten bei meinem Heimatverein, dem Stützpunkt und dem BVBW zum Zweck der Nachvollziehbarkeit von Infektionsketten und zur Einhaltung des Infektionsschutzes gem. §6 (1) Corona VO des Landes BW vom 23.06.2020 einverstanden.

RÜCKSEITE NUTZEN BEI PLATZMANGEL.....
(Ort, Datum, Unterschrift infizierte Person).....
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)**Abschluss nach Freigabe durch Gesundheitsamt und behandelnden Arzt:**.....
(Ort, Datum, Unterschrift Corona Beauftragter)