

# SCHUTZ- und HYGIENEKONZEPT

die Maßnahmen sind streng einzuhalten

## VORBEREITUNGEN

- 1) fülle die Risikoeinschätzung aus
- 2) entscheide dich für einen **festen Tanzpartner** (bei Bedarf versuchen wir behilflich zu sein)
- 3) entscheide dich für einen festen Kursverband
- 4) führe eine **Online-Anmeldung** durch (Link unter <https://www.quest-dance-club.de/training-1/>)

## VOR DEM TRAINING

- 1) Stift und ausgefüllte **Risikoeinschätzung** mitnehmen
- 2) Fahrgemeinschaften aussetzen
- 3) im Trainingsoutfit erscheinen (Garderobe ist geschlossen)
- 4) Trainingsraum erst kurz vor Trainingsbeginn betreten
- 5) **Mundschutzpflicht** in geschlossenen Räumen (entfällt während des Trainings)
- 6) **1,50 m Abstand** zu anderen Personen halten
- 7) kontaktlose Begrüßung (Foot-Shake oder Ellbogen-Gruß)
- 8) lege dem Trainer deine ausgefüllte Risikoeinschätzung vor (vor jedem Training)
- 9) fülle die **Anwesenheitsliste** aus (persönlichen Stift nutzen), gib deinen Kontakt an und bestätige mit Deiner Unterschrift die Einhaltung der Schutz- und Hygienevorschriften

## WÄHREND DES TRAININGS

- 1) gründliche **Reinigung** oder Desinfektion **der Hände VOR und NACH dem Training**
- 2) Mundschutz kann zum Training abgenommen werden
- 3) Mundschutzpflicht beim Gang zur Toilette
- 4) **2,00 m Abstand** zu anderen Personen/Paaren halten (Abstandsregelung zum TP entfällt)
- 5) es wird häufig gelüftet (evtl. Jacke mitnehmen)

## NACH DEM TRAINING

- 1) Mundschutzpflicht im Trainingsraum
- 2) Reinigung aller benutzter Geräte und Gegenstände (Tanzpartner bitte NICHT reinigen ;-)
- 3) unmittelbares Verlassen der Trainingsstätte nach der Trainingseinheit

## NICHT AM TRAINING TEILNEHMEN DÜRFEN

- 1) Personen mit unspezifischen Allgemeinsymptomen und respiratorischen Symptomen  
JEDER Schwere, einschließlich während der letzten 14 Tage (z.B. Fieber, Husten, Schnupfen, Kopf- und Gliederschmerzen, Halsschmerzen, Atemwegserkrankung, Durchfall, Geschmacks- und/oder Riechstörungen, allgemeines Krankheitsgefühl)
- 2) Personen, die während des Trainings Symptome entwickeln
- 3) Personen mit Kontakt zu COVID-19-Fällen in den letzten 14 Tagen
- 4) Personen mit Aufenthalt in einem Corona-Risikogebiet in den letzten 14 Tagen

## SCHUTZ- und HYGIENEKONZEPT

### BESTÄTIGUNG DER SPORTLER ZUR RISIKOEINSCHÄTZUNG

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Aufgrund des aktuellen Ausbruchgeschehens mit COVID-19 in Europa, möchten wir unsere Aktiven bestmöglich schützen. Wir möchten euch bitten, uns dabei zu unterstützen und die folgenden Fragen zu beantworten. Bitte ankreuzen, bei Unsicherheiten bitte offenlassen. Sollte eine der Fragen mit „JA“ beantwortet werden, muss der Hausarzt kontaktiert werden! Bei minderjährigen Sportlern ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.

**Dieses Formblatt ist zum jeweiligen Training unterschrieben vorzulegen.**

		ja	nein
1.	Hattest du Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
2.	Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte Datum des Ablaufs der Anordnung angeben: _____		
3.	Warst du innerhalb der letzten 14 Tage in einem ausgewiesenen Risikogebiet für Corona-Infektionen? Wenn ja, bitte aufführen wann und wo:		
	Bitte beantworte die Fragen zur aktuellen klinischen Symptomatik! (bitte berücksichtige den Zeitraum der letzten 14 Tage)		
4.	Fieber		
5.	Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen		
6.	Husten		
7.	Dyspnoe (Atemnot)		
8.	Geschmacks- und/oder Riechstörungen		
9.	Halsschmerzen		
10.	Rhinitis (Schnupfen)		
11.	Diarrhoe (Durchfall)		

Datum						
Unterschrift						
Datum						
Unterschrift						
Datum						
Unterschrift						