

Abklärungsfragen COVID-19

Wir müssen sicherstellen, dass Sie keine Ansteckungsgefahr für andere Besucher mit sich bringen. Die CTS SA übernimmt keine Haftung im Falle einer Ansteckung, eines Unfalls oder Diebstahls.

Fitness

Hallenbad

Groupfitness

Wasserfitness

Wellness

Anzahl Kinder: _____

Haben Sie folgende Symptome der COVID-19-Erkrankung bei sich festgestellt? Die Krankheitssymptome sind unterschiedlich stark, sie können auch leicht sein. (bitte ankreuzen)

Ja	Nein	Häufige Symptome
		Husten (meist trocken)
		Halsschmerzen
		Kurzatmigkeit
		Fieber
		Fiebergefühl
		Muskelschmerzen
		plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns

Ja	Nein	Seltene Symptome
		Kopfschmerzen
		Magen-Darm-Symptome
		Bindehautentzündung

Gehören Sie zu den besonders gefährdeten Personen (Risikogruppen)? (bitte ankreuzen)

Ja	Nein	Risikogruppen
		<ul style="list-style-type: none">• Personen über 65 Jahre• Personen mit bestimmten Vorerkrankungen: Bluthochdruck; Chronische Atemwegserkrankungen; Diabetes; Erkrankungen und Therapien, die das Immunsystem schwächen; Herz-Kreislauf-Erkrankungen; Krebs

⇒ Wenn eines oder mehrere der häufig vorkommenden Symptome durch Sie bejaht wird, dann könnte eine Erkrankung am Coronavirus vorliegen. In der Konsequenz können wir Ihnen den Zutritt zum Fitnesscenter nicht gestatten. Wir fordern Sie daher auf, sich gemäss den Weisungen des BAG an eine Gesundheitseinrichtung (Hausarzt/-ärztin) zu wenden und weitere Abklärungen vornehmen zu lassen.

(Rückseite beachten)

⇒ **Wenn Sie keine der Symptome aufweisen, jedoch zur Risikogruppe gehören**, dann weisen wir Sie hiermit auf die Weisungen und Empfehlungen des BAG hin, die lauten:

- Bleiben Sie zuhause oder in geschützter Umgebung (z.B. im eigenen Garten).
- Benutzen Sie keine öffentlichen Verkehrsmittel.
- Lassen Sie eine Freundin, einen Freund oder Nachbarn für Sie einkaufen. Sie finden auch Unterstützungsangebote bei verschiedenen Organisationen, über Ihre Gemeinde oder das Internet.
- Nutzen Sie für geschäftliche und private Treffen das Telefon, Skype oder ein ähnliches Hilfsmittel.
- Vermeiden Sie persönliche Kontakte.

In diesem Fall tragen Sie die alleinige Verantwortung falls Sie sich entscheiden das Center zu betreten.

⇒ **Wenn Sie keine der Symptome aufweisen und alle Fragen mit „Nein“ beantworten können**, können Sie eintreten und Ihr Training beginnen. Wir wünschen Ihnen viel Freude!

Datum:

Zeit:

Vor- und Nachname:

Adresse, PLZ, Ort:

E-Mail:

Tel:

Unterschrift: _____

Die Daten werden vertraulich behandelt und nach Ablauf der Aufbewahrungspflicht vernichtet.