



Formular zur Gesundheitsbestätigung für die Teilnahme an Veranstaltungen des Bläserverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Zur Bekämpfung des neuartigen Coronavirus und auf Grundlage der geltenden Corona-Schutz-VO M-V sind wir, der Bläserverband Mecklenburg-Vorpommern e.V. (kurz BV M-V e.V.), verpflichtet, alle an unseren Veranstaltungen teilnehmenden Personen zu schützen. Wir bitten Sie daher um Ihre aktive Mithilfe, indem Sie dieses Formular wahrheitsgemäß und vollständig ausfüllen und den Verantwortlichen zu Beginn der jeweiligen Veranstaltung unaufgefordert vorlegen.

Vor- und Familienname: _____

Vollständige Anschrift: _____

Veranstaltung: _____

Mit meiner Unterschrift **bestätige** ich, dass ich mich in den vergangenen 14 Tagen nicht in einem Corona-Risikogebiet nach der jeweils aktuellen Definition des Robert-Koch-Instituts aufgehalten habe.
(siehe unter: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)

Sofern ich aus einem Corona-Risikogebiet oder einem besonders betroffenen Gebiet in Deutschland zurückgekehrt bin und die Quarantäne nach Rückkehr verkürzt wurde, **bestätige** ich, dass diese entsprechend der geltenden Regelungen der SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung nach zwei negativen Testergebnissen auf das Coronavirus SARS-CoV-2 (im Abstand von etwa 5 bis 7 Tagen) durch das zuständige Gesundheitsamt beendet worden ist.

Weiterhin bin ich darüber **informiert**, dass es mir nicht gestattet ist, an einer Veranstaltung des BV M-V e.V. teilzunehmen, wenn ich:

- eine mit Corona zu vereinbarende Symptomatik, z. B. Fieber mit Temperatur ab 38°C, Husten, Störung des Geruchs- und/oder Geschmackssinns, Schnupfen (nur in Verbindung mit vorgenannter Symptomatik) aufweise,
- in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stehe oder
- in den vergangenen 14 Tagen Kontakt mit einer SARS-CoV-2 infizierten Person hatte.

Ich **verpflichte** mich,

- gesundheitliche Beeinträchtigungen oder
- engen Kontakt mit einer positiv getesteten Person (zusammenhängend mehr als 15 Minuten Gesichtskontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person) oder
- eine eventuelle Quarantäne-Maßnahme

zum Zeitpunkt des Bekanntwerdens unverzüglich an den BV M-V e.V., per Telefon unter: 038326 407534 oder per E-Mail unter: info@blaeserverband-mv.de zu melden (Verpflichtung nach § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz).

Ort, Datum

Unterschrift (Teilnehmer*in bzw. erziehungsberechtigte Person/en)