**COVID-19-Präventionskonzept** für **Tanzeinheiten**

**„Tanzen ab der Lebensmitte** bzw. **SENIORENTANZplus**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Veranstalterin** | |
| Name |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) |  |
| Telefon |  |
| Email: |  |
| Firmenwortlaut |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1a. COVID-19-Beauftragte (Tanzleiterin)** | |
| Name |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) |  |
| Telefon |  |
| Email: |  |
| Unterschrift: |  |
| **Aufgaben der STL:** | TN über Richtlinien informieren, Einhaltung kontrollieren, führen einer Anwesenheitsliste, einholen einer Zustimmungserklärung der TN, Meldung einer Covid-19-Erkrankung bzw. Verdachtsfalles 🡪 siehe Pkt. 10 |

|  |
| --- |
| **2. Art, Zeit und Ort der Veranstaltung** |
| **Art** und Bezeichnung der Veranstaltung  (z.B. Tanzen ab der Lebensmitte, SENIORENTANZplus, Tanzfest und dgl.)  **Dauer** der Veranstaltung: von       bis  Einlasszeit: von       bis       (genaue Einlasszeit der Teilnehmenden)  Datum der Veranstaltungen:  (Zur Vereinfachung können alle geplanten Tanzeinheiten im Tanzjahr angeführt werden, so sollte die Abgabe des Konzeptes nur einmal nötig sein.)  Bei mehrtägigen Veranstaltungen jeweils Beginn und Ende anführen  **Ort** der Veranstaltung: |
| Die Veranstaltung findet im Außenbereich       im Innenraum       gemischt       statt.  (**Zutreffendes bitte ankreuzen**) |

|  |
| --- |
| **3. Teilnehmende / Besucher** |
| Zu erwartete Teilnehmer- bzw. Besucherzahl:  (errechnete oder geschätzte Zuschaueranzahl – z.B. aus Erfahrungen von früheren gleichartigen Veranstaltungen oder dgl.)  Auf der Veranstaltung wird getanzt       im Sitzen       im Gehen       gemischt.  (**Zutreffendes bitte ankreuzen**) |

|  |
| --- |
| **4. Hygienerichtlinien** |
| Desinfektionsspender am Veranstaltungsort vorhanden  Häufiges Lüften (einmal pro ½ Stunde) findet statt  Ein System zur Kontaktdatenerfassung ist vorhanden  (Personenblatt + Zustimmungserklärung)  Einlasssituation (Anzahl der Eingänge, Eingangskontrollen, u.dgl.) |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Ordner- und/oder Sicherheitsdienst** | |
| Ordner- und/oder Sicherheitsdienst vorhanden | ja (Aufgaben, u.dgl.)       nein |
| Erreichbarkeit des Sicherheitsdienstes durch: |  |

|  |
| --- |
| **6. Hinweis und Information für Teilnehmende und Besucher** |
| Verbot der Teilnahme bei Krankheitssymptomen innerhalb der letzten 14 Tage  Einhaltung der Atem- und Handhygiene  Regelmäßiges Lüften bei Veranstaltungen in geschlossenen Räumen  Kontaktaufnahme mit der Gesundheitsbehörde, sollte ein Verdachtsfall auftreten  Desinfektionsspender am Veranstaltungsort vorhanden  Kontaktaufnahme und Weitergabe des Personenblattes an Gesundheitsbehörde,  sollte ein Verdachtsfall auftreten**.** |

|  |
| --- |
| **7. Hygieneausstattung und Sanitäranlagen** |
| Es gibt ausreichend Händedesinfektionsmöglichkeiten für alle Teilnehmende  Es gibt ausreichend Möglichkeit zum Händewaschen mit Seife |

|  |
| --- |
| **8. Kenntnis der Tanzleiterin (TL)** |
| Die TL ist auf eindeutige Symptome sensibilisiert und weiß wie damit umzugehen ist  Maßnahmen zu Vorgehen bei COVID-19-Symptome bei Teilnehmende sind definiert |

|  |
| --- |
| **8a. Verhaltensrichtlinien vor und whd. einer Tanzeinheit** |
| An allen anderen Orten besteht in **geschlossenen Räumen** weiterhin eine **Empfehlung** zum Tragen einer **FFP2-Maske**  **(ausgenommen Wien 🡪 hier besteht eine Pflicht zum** Tragen einer **FFP2-Maske)**.  Die Tänzer\*innen müssen sich mit ihrem Namen und den Kontaktdaten beim Betreten registrieren.  Es gibt keine Pflicht zur Einhaltung des Mindestabstandes zu anderen Personen. |

|  |
| --- |
| **9. Ausgabe von Speisen und Getränke** |
| ja       nein  Wenn ja, wie wird verabreicht: |

|  |
| --- |
| **10. Eine COVID-19-Verdachtsfall bzw. Erkrankung tritt auf -** „RUHE bewahren„  **Tanzeinheiten aussetzen, bis der Verdachtsfall geklärt ist** |

***Die Tanzleiterin dokumentiert folgendes:***

* welche Personen hatten Kontakt zur betroffenen Person
* in welchem Raum hat sich die Kursgruppe aufgehalten
* welche Art des Kontaktes hat stattgefunden (Bewegung im Sitzen, Bewegung im Stehen, Bewegung im Freien, etc.)

***Die Tanzleiterin informiert:***

* Die Gesundheitsbehörde des jeweiligen Bezirks und Weitergabe der Personenblätter für notwendiges Contacttracing an die Gesundheitsbehörde.
* Die Bundesvorsitzende des BV STÖ ([bv@seniorentanz.at](mailto:bv@seniorentanz.at))
* Die Zuständigen des entsprechenden Veranstaltungsortes.

**Die Tanzleiterin gibt KEINE Informationen an andere Personen weiter**

**(auch nicht an andere Teilnehmende).**

**Jede Tanzleiterin sollte die Kontaktdaten der örtlich und sachlich zuständigen Gesundheitsbehörde bereit haben.**

Eine Übersicht über alle derzeit **bundesweit geltenden Maßnahmen** finden Sie auf der Website [corona-ampel.gv.at](https://corona-ampel.gv.at/aktuelle-massnahmen/)

[**https://www.sozialministerium.at/Informationen-zum-Coronavirus/Coronavirus---Aktuelle-Maßnahmen.html#corona-regelungen**](https://www.sozialministerium.at/Informationen-zum-Coronavirus/Coronavirus---Aktuelle-Maßnahmen.html#corona-regelungen)