**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 vorhandenHäufiges Lüften (einmal pro ½ Stunde) findet stattEin 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 TageEinhaltung der Atem- und HandhygieneRegelmäßiges Lüften bei Veranstaltungen in geschlossenen RäumenKontaktaufnahme mit der Gesundheitsbehörde, sollte ein Verdachtsfall auftretenDesinfektionsspender am Veranstaltungsort vorhanden Kontaktaufnahme und Weitergabe des Personenblattes an Gesundheitsbehörde, sollte ein Verdachtsfall auftreten**.**  |

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

|  |
| --- |
| **8. Kenntnis der Tanzleiterin (TL)** |
| Die TL ist auf eindeutige Symptome sensibilisiert und weiß wie damit umzugehen istMaßnahmen 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       neinWenn 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)
* 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-Ma%C3%9Fnahmen.html#corona-regelungen)