

Teilnehmerliste

bei Wiederteilnahme am Trainingsbetrieb (Erwachsene)

Übungsstunde / Trainingseinheit:

Verantwortliche/r Übungsleiter/in:

Datum:

Beginn / Ende:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass der Fragebogen zur Teilnahme am künftigen Trainingsbetrieb bereits dem verantwortlichen Übungsleiter vorliegt und alle meine getätigten Angaben auf dem Formular weiterhin zutreffen.

	Name, Vorname	Unterschrift
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Unterschrift Übungsleiter/in: _____

Mit der Unterschrift bestätigen die Teilnehmer*innen, dass sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind. Außerdem stimmen die Teilnehmer*innen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden. Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG