

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 (Auszug siehe unten*).

| | Name, Vorname | Unterschrift | Nachweis vorgelegt |
|-----|---------------|--------------|--------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

***) Ich bestätige, dass ich nicht der nachfolgenden Personengruppe angehöre:**

Personen,

1. die einer Absonderungspflicht im Zusammenhang mit dem Coronavirus unterliegen,
2. die typische Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Atemnot, neu auftretender Husten, Fieber, Geruchs- oder Geschmacksverlust, aufweisen,
3. die weder eine medizinische Maske noch einen Atemschutz tragen, oder
4. die weder einen Test-, einen Impf- noch einen Genesenennachweis im Sinne des § 5 vorlegen.

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