

# Erfassung der Teilnehmer am Training



Verein \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Trainer \_\_\_\_\_

sonst. Personen \_\_\_\_\_

Blatt 1

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Telefon	Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				

**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.

# Erfassung der Teilnehmer am Training



Verein \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Trainer \_\_\_\_\_

sonst. Personen \_\_\_\_\_

Blatt 2

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Telefon	Unterschrift
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30..				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				

**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.