



Dokumentation von Trainingsteilnehmer*innen bei Minderjährigen



Sportstätte: _____ Trainer*in: _____

Trainingsteilnehmer*in

Name _____ Vorname _____

Hiermit bestätige/n ich / wir, dass unsere Tochter / unser Sohn an der oben genannten Trainingsveranstaltung regelmäßig an folgenden Tagen teilnimmt:

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Uhrzeit							

Er / Sie trägt sich bei jedem Training in die Teilnehmerliste ein. Er / Sie nimmt nur am Trainingsbetrieb teil, wenn er / sie absolut symptomfrei ist.

Erziehungsberechtigte/r

Reutlingen, den _____ Telefonnummer: _____

Name, Vorname

Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätigen die/der Erziehungsberechtigte, dass das Kind/der Jugendliche beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei ist. Außerdem stimmen die/der Erziehungsberechtigte zu, dass die persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme in Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des Vereins genutzt und für 4 Wochen aufbewahrt werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.