

Datum: _____ Trainer*in: _____

Beginn: _____ Ende: _____

Sportstätte: _____ Unterschrift: _____

Nr	Name, Vorname	Telefonnummer	Nachweis- pflicht erfüllt	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Mit der Unterschrift bestätigen die Teilnehmer*innen, dass sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind und die Nachweispflicht der aktuellen Corona-Verordnung erfüllt. Außerdem stimmen die Teilnehmer*innen zu, dass ihre 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.