

Anlage 1 – Dokumentation von Trainingsteilnehmer-/innen

Verein: _____

Trainer-/innen: _____

Ort, Datum: _____

Sonstige

Anwesende: _____

Name	Vorname	Telefonnummer	Unterschrift

Unterschrift Trainingsleiter-/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.