

# Erwachsene

Fragebogen zur **Erst-Teilnahme** am Trainings- und Übungsbetrieb  
(nach der Corona-Zwangspause)

Übungsleiter/in / Trainer/in: \_\_\_\_\_

Gruppe/Mannschaft: \_\_\_\_\_

## Erhebung personenbezogener Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

## Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen

- Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
- Ich habe keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur.

## Hiermit bestätige ich,

dass ich über die geltenden Hygienerichtlinien des Vereins informiert wurde und mich zu dessen Einhaltung verpflichte.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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. \*Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortpolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG

\*Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über Sportstätten (Corona-Verordnung Sportstätten) in der ab 2. Juni 2020 gültigen Fassung