

# Fragebogen

zur **Erstteilnahme** am Trainings- und Übungsbetrieb  
des TV Wyhl (nach der Corona-Zwangspause)



Verantwortliche/r Übungsleiter/in: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Start / Ende der Trainingseinheit: \_\_\_\_\_

## Erhebung personenbezogener Daten

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	

## 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.

## Hygienerichtlinien

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 2020gültigen Fassung.