



## Bestätigung der Hygieneregeln

### Daten zur Kontaktverfolgung

<b>Name des Sportlers:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Telefon-Nr.:</b>	
<b>Trainingsgruppe:</b>	
<b>Trainer:</b>	

Mit der Abgabe und der Unterschrift des folgenden Formulars wird der elektronischen Speicherung der Uhrzeit des Trainings (Einlass, Auslass, Trainingszeit usw.) zugestimmt. Die elektronische Speicherung der Kontaktdaten auf dem Formular wird nicht vorgenommen. Im Falle einer Kontaktverfolgung werden die Kontaktdaten an das zuständige Gesundheitsamt weitergeleitet.

Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme und die Einhaltung der Hygieneregeln für den Trainingsbetrieb erklärt. Zusätzlich stimme ich allen zukünftigen Änderungen der Hygieneregeln zu. Bei einer nachträglichen Nicht-Zustimmung muss aktiv der Bestätigung durch die Unterzeichnenden widersprochen werden. Bei Nichteinhaltung der Regeln oder grob fahrlässigen Verhalten stimme ich dem sofortigen Ausschluss vom Trainingsbetrieb zu.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Sportler/in

\_\_\_\_\_ ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r