

COVID-19 Erfassungsbogen

Durch meine Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten) bestätige ich nachfolgend aufgeführte Punkte:

- In den letzten 14 Tagen hatte ich wissentlich keinen Kontakt zu einer Person mit einer vermuteten oder bestätigten Sars-Covid-19-Infektion.
- In den letzten 14 Tagen war ich nicht im Ausland.
- Ich habe aktuell keine der folgenden Symptome: Fieber, allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- oder Gliederschmerzen, Husten, Atemnot, Geschmacks- und/ oder Riechstörungen, Halsschmerzen, Schnupfen, Durchfall.
- Ich habe das Merkblatt „Training in Zeiten von Corona“ zur Kenntnis genommen und werde mich an die aufgestellten Regeln halten.
- Ich nehme freiwillig am Trainingsbetrieb teil.

Name	Vorname	Übungsgruppe	Datum	Unterschrift

Hinweis:

Den Erfassungsbogen bitte ehrlich bearbeiten! Ohne diese Bestätigung ist eine Teilnahme am Training derzeit nicht möglich. Bitte habt dafür Verständnis.

Der Schutz der persönlichen Daten ist uns wichtig. Unsere aktuelle Datenschutzerklärung ist auf unserer Homepage einsehbar.