

TRAININGSNACHWEIS



Trainingsstätte: _____ Datum: _____

Trainingsbeginn: _____ Trainingsende: _____

Verantwortlicher: _____ Trainingsart: _____

Bitte beachten:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die auf der Homepage und im Aushang aufgeführten Regeln des TSV Gussenstadt mit der aktuellen Corona-Verordnung Sport zur Durchführung des Trainingsbetriebs in den Sportanlagen und Sportstätten des TSV Gussenstadt gelesen und zur Kenntnis genommen habe und insbesondere folgende Regeln strikt beachten werde:

- Abseits des Sportbetriebs halte ich durchgängig Abstand von sämtlichen anwesenden Personen von mindestens 1,50 – 2,00 Meter. Kann dieser Abstand nicht eingehalten werden, muss ich eine MNS tragen
- Ich muss die Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen beachten.
- Ich muss genesen, getestet oder geimpft sein (schriftlicher Nachweis, entfällt bei Schulkindern)

Von der Teilnahme am Trainings- und Übungsbetrieb ausgeschlossen sind Personen,

- die in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem letzten Kontakt noch nicht 14 Tage vergangen sind, oder
- die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen.

	Vor- und Nachname, Tel. Nr. oder Adresse	Regelwerk akzeptiert	Unterschrift
Person 1		<input type="checkbox"/>	
	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>		
Person 2		<input type="checkbox"/>	
	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>		
Person 3		<input type="checkbox"/>	
	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>		
Person 4		<input type="checkbox"/>	
	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>		
Person 5		<input type="checkbox"/>	
	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>		
Person 6		<input type="checkbox"/>	
	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>		
Person 7		<input type="checkbox"/>	
	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>		

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Gemäß der aktuell geltenden sog. Corona-Verordnung Sport ist der TSV Gussenstadt verpflichtet, Ihre Kontaktdaten zu erheben, um im Fall einer Covid-19 Infektion eine Nachverfolgung von Kontaktpersonen durch die Behörden zu ermöglichen. Die Dokumentation Ihrer Kontaktdaten ist somit Grundvoraussetzung für die Teilnahme. Das zuständige Gesundheitsamt ist dazu berechtigt, die Daten beim TSV Gussenstadt abzufragen. Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist gem. Art. 6 Nr. 1 DSGVO zulässig. Selbstverständlich löschen wir die von Ihnen angegebenen Daten umgehend nach Ablauf der amtlich vorgesehenen Aufbewahrungsfrist von 4 Wochen. Die von Ihnen hier angegebenen Daten werden zu keinem anderen als den vorgenannten Zweck verwendet, insbesondere nicht zu Werbezwecken, und der (Vereinsname) wahrt selbstverständlich den Datenschutz.

Stand 16.09.2021



TRAININGSNACHWEIS



	Vor- und Nachname sowie Telefonnummer oder Adresse	Regelwerk akzeptiert	Unterschrift
Person 8	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 9	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 10	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 11	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 12	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 13	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 14	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 15	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 16	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 17	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 18	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 19	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person 20	Genesen <input type="checkbox"/> Geimpft <input type="checkbox"/> Getestet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

