

TRAININGSNACHWEIS



Trainingsstätte: _____ Datum: _____

Trainingsbeginn: _____ Trainingsende: _____

Abteilung: _____ Trainingsart: _____

Für das Training verantwortliche Person: _____

Bitte beachten:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die auf der Homepage und im Aushang aufgeführten Regeln des TSV 1848 Bad Saulgau e.V. mit der aktuellen Corona-Verordnung Sport zur Durchführung des Trainingsbetriebs in den Sportanlagen und Sportstätten des TSV 1848 Bad Saulgau e.V. gelesen und zur Kenntnis genommen habe und insbesondere folgende Regeln strikt beachten werde:

- Die Vorlage eines aktuellen Test-/Impf-/Genesenennachweises ist unbedingt erforderlich (gemäß aktueller Corona-Verordnung)
- Ich halte abseits des Sportbetriebs durchgängig Abstand von mindestens 1,50 Metern von anderen Personen. Ist das nicht möglich, besteht Maskenpflicht!
- Ich reduziere Kontakte außerhalb der Trainings- und Übungszeiten auf ein Mindestmaß
- Ich begrenze den Aufenthalt in Duschen und Umkleiden zeitlich auf das unbedingt erforderliche Maß
- Ich muss die Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen beachten

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
- die keinen aktuellen Test-/Impf-/Genesenennachweis vorlegen können (gemäß aktueller Corona-Verordnung)

	Vor- und Nachname sowie Telefonnummer oder Adresse	Regelwerk akzeptiert	Test-/Impf-/Genesenennachweis vorgelegt	Unterschrift
Person 1		<input type="checkbox"/>		
Person 2		<input type="checkbox"/>		
Person 3		<input type="checkbox"/>		
Person 4		<input type="checkbox"/>		
Person 5		<input type="checkbox"/>		
Person 6		<input type="checkbox"/>		
Person 7		<input type="checkbox"/>		

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Gemäß § 7 Abs. (1) der Corona-Verordnung vom 13.05.2021 müssen Vor- und Nachname, Anschrift, Datum und Zeitraum der Anwesenheit und, soweit vorhanden, die Telefonnummer ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG erhoben und gespeichert werden. Einer erneuten Erhebung bedarf es nicht, soweit die Daten bereits vorhanden sind.

Diese Daten dienen der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten. Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet und unverzüglich nach Zweckerreichung vernichtet.

TRAININGSNACHWEIS



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

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Gemäß § 7 Abs. (1) der Corona-Verordnung vom 13.05.2021 müssen Vor- und Nachname, Anschrift, Datum und Zeitraum der Anwesenheit und, soweit vorhanden, die Telefonnummer ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortpolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG erhoben und gespeichert werden. Einer erneuten Erhebung bedarf es nicht, soweit die Daten bereits vorhanden sind.

Diese Daten dienen der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten. Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet und unverzüglich nach Zweckerreichung vernichtet.