

Teilnehmerliste

bei **Wiederteilnahme** am Trainings- und Übungsbetrieb
des Turnerbund 1904 Neckarsteinach



Übungsstunde / Trainingseinheit:

Verantwortliche/r Übungsleiter/in:

Datum:

Beginn / Ende:

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle meine getätigten Angaben auf dem
Formular zur Erstteilnahme weiterhin zutreffen.**

	Name, Vorname	Unterschrift
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		

Unterschrift Übungsleiter/in: _____

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.