

# Anhang

## Anlage 1 - Dokumentation von Trainingsteilnehmern

Verein: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Trainer/Trainerinnen: \_\_\_\_\_

Sonstige Anwesende: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Telefonnummer	Formular Risikoeinschätzung geprüft	Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Trainingsleiter/Trainingsleiterin

Mit der Unterschrift bestätigen die Teilnehmer und Teilnehmerinnen, dass sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind und über die jeweils gültigen Verhaltensvorschriften sowie Hygienemaßnahmen aufgeklärt sind. Außerdem stimmen die Teilnehmer zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID19 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.