

Teilnehmerliste



bei **Wiederteilnahme** am Trainings- und Übungsbetrieb des „TV 1890 Edingen e.V.“

Gruppe/Übungsangebot:

Verantwortliche/r Übungsleiter/in:

Datum:

Beginn / Ende:

	Name, Vorname	Unterschrift	Anwesenheit abhaken (✓)	Gültigen Nachweis vorgelegt (✓)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Unterschrift Übungsleiter/in: _____

Eine persönliche Unterschrift bei jeder Trainings- oder Übungsstunde ist nicht zwingend nötig. **Die Teilnehmer*innen verpflichten sich mit der Unterschrift des Fragebogens zur Erstteilnahme nur absolut symptomfrei teilzunehmen und zur Anzeige einer Veränderung des Gesundheitszu-standes in Bezug auf COVID-19 Symptome.** Außerdem ist den Teilnehmer*innen bekannt, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19- Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt 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).
Bezugnehmend auf § 7 Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg (CoronaVO) in der ab 07.Juni 2021 gültigen Fassung.