**Fragebogen**  

zur **Teilnahme** von Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen am Trainings- und Übungsbetrieb der
**JUDO - Abteilung** im TSV 1863 Tauberbischofsheim

**Datum:**

**Start / Ende der Trainingseinheit:**

**Name der Übungsleiterin/des Übungsleiters:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsdatum** | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| **Adresse** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen**

[ ]  Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten
 SARS-CoV-2 Fall.

[ ]  Ich habe keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur.

**Hygienerichtlinien**

Hiermit bestätige ich, dass ich über die geltenden Hygienerichtlinien des Vereins informiert wurde und mich zu dessen Einhaltung verpflichte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift

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 Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG

\*Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über Sportstätten(Corona-Verordnung Sportstätten)in der gültigen Fassung.