

# Fragebogen

zur Teilnahme am Trainings- und Übungsbetrieb  
des „Turnverein Allmannsdorf 1906 e.V.“

Verantwortliche/r Übungsleiter/in:

Datum:

Start / Ende der Trainingseinheit:

## Erhebung personenbezogener Daten

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	

## Hygienerichtlinien

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit der Unterschrift 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).

Bezugnehmend auf die Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über die Sportausübung (Corona-Verordnung Sport) in der ab 14. September 2020 gültigen Fassung.