Dokumentation von Teilnehmern/innen

Verein: MTV Hohenkirchen von 1867 e.V. **Abteilung/Sparte:** _____ **Datum:** _____

Hohenkirchen:
☐ Sporthalle Ringstraße
☐ Sporthalle Oberschule
☐ Vereinsheim

Uhrzeit von bis: _____ **Übungsleiter:** _____

Anwesende:

Name:	Vorname:	Telefonnummer:	Adresse:	Unterschrift:	Kommen/Gehen (falls abweichend)

Dokumentation vollständig und Desinfektion erfolgt.

_____

Unterschrift Übungs-/Abteilungsleiter

Wichtiger Hinweis: Mit der Unterschrift bestätigen die Teilnehmer/innen, dass Sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind. Außerdem stimme die Teilnehmer/innen 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 zum Zweck der Nachverfolgung der Infektionskette weitergegeben werden.