Kontaktdatenerfassung für Gäste

Name: _____ Vorname: _____ Datum: _____

Kontaktmöglichkeit (Tel., E-Mail o.ä.): _____

Wenn ein Symptom, das auf eine Corona-Erkrankung hinweisen könnte, vorliegt, ist eine Teilnahme am Sportbetrieb nicht möglich und das Aufhalten auf dem Sportgelände nicht zulässig. Bitte in diesem Fall das Trainingsgelände unverzüglich verlassen. Eine Trainingsteilnahme ist erst wieder möglich, wenn sicher ist, dass keine ansteckende Sars-CoV-2 Infektion besteht.

Ich versichere, mit Erkältungs-Symptomen, Fiber oder nach kürzlichem Kontakt mit einer Sars-CoV-2 positiv getesteten Person auch an zukünftigen Trainingseinheiten nicht teilzunehmen, bis eine ansteckende Infektion ausgeschlossen werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass meine Trainingsteilnahmen auf diesem Fragebogen festgehalten werden, bis die Auflagen für den Trainingsbetrieb so weit gelockert werden dass dies nicht mehr erforderlich ist.

Unterschrift (bei Minderjährigen Ges. Vertreter): _____

Trainingsteilnahmen (auszufüllen durch Trainer):

Datum	TN	Datum	TN	Datum	TN	Datum	TN	Datum
21.07.2020		07.08.2020		27.08.2020		16.09.2020		
22.07.2020		**11.08.2020**		28.08.2020		17.09.2020		
23.07.2020		12.08.2020		**01.09.2020**		18.09.2020		
24.07.2020		13.08.2020		02.09.2020		**22.09.2020**		
28.07.2020		14.08.2020		03.09.2020		23.09.2020		
29.07.2020		**18.08.2020**		04.09.2020		24.09.2020		
30.07.2020		19.08.2020		**08.09.2020**		25.09.2020		
31.07.2020		20.08.2020		09.09.2020		**29.09.2020**		
04.08.2020		21.08.2020		10.09.2020		30.09.2020		
05.08.2020		**25.08.2020**		11.09.2020		01.10.2020		
06.08.2020		26.08.2020		**15.09.2020**		02.10.2020		

Datum	TN	Datum	TN	Datum	TN	Datum	TN	Datum
06.10.2020		23.10.2020						
07.10.2020		**27.10.2020**						
08.10.2020		28.10.2020						
09.10.2020		29.10.2020						
13.10.2020		30.10.2020						
14.10.2020								
15.10.2020								
16.10.2020								
20.10.2020								
21.10.2020								
22.10.2020								