

Fragebogen

zur Teilnahme

am Trainings- und Übungsbetrieb des TV Bitz e.V.1893
(nach der Corona-Zwangspause)

Datum:

Erhebung personenbezogener Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Angaben zum Kontaktrisiko und Symptome

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

Ich habe keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion (Husten, Schnupfen) oder erhöhte Temperatur.

Ich gehöre keiner Risikogruppe an

Ich habe mich nicht in den letzten 14 Tagen in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebiet aufgehalten.

Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2?

Wenn ja bitte das Datum des Ablaufs der Anordnung angeben:

Datum

Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei bin. Außerdem wird zugestimmt, dass die 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 .
Weiterhin verpflichte ich mich hiermit, die TG im Falle einer Änderung unverzüglich in Kenntnis zu setzen.

*Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über Sportstätten(Corona-Verordnung Sportstätten)in der ab 1. Juli 2020 gültigen Fassung.