

Anwesenheitsdokumentation

Teilnehmer / Begleitperson von _____
(Bitte pro Person jeweils separat ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mitglied: Ja Nein Abteilung: _____

Anwesenheit

Sportstätte: Laurentiusbad Daun

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Erklärung

Hiermit verpflichte ich mich die im Hygienekonzept der Schwimmabteilung des TuS 05 Daun e.V. aufgeführten Verhaltens- und Hygieneregeln einzuhalten und trage somit aktiv dazu bei, das Risiko einer Infektion mit Covid-19 für mich und meine Mitmenschen zu minimieren.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich, beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei bin. Außerdem stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des TuS 05 Daun e.V. genutzt und für einen Monat gespeichert werden dürfen. Meine Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.

Unterschrift des Teilnehmers (ab 14 Jahren)

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten