

Einverständniserklärung

1. Gesundheitszustand

Ich bestätige mit der Unterschrift, dass ich in den letzten 14 Tagen keine Symptome des Coronavirus (COVID-19) oder einer Atemwegsinfektion bei mir festgestellt habe.

Diese Symptome sind:

- Geruchs- und Geschmacksstörungen
- Fieber
- Husten
- Halsschmerzen

2. Bestätigung der Kenntnisnahme des Corona-Konzepts & Meldepflicht

Weiterhin bestätige ich, dass ich das Corona-Konzept der TVD Fußballabteilung zur Vermeidung der Ausbreitung des Coronavirus gelesen habe und bestätige insbesondere die Verpflichtung:

- Abstandsgebot von 1,5 Meter an den vorgegebenen Orten einzuhalten.
- unverzüglich beim Auftreten von Krankheitssymptomen des Coronavirus (Covid 19) diese mitzuteilen und vom Training fernzubleiben

Bei Verletzung gegen diese Regeln kann eine Person oder die ganze Mannschaft vom Trainingsbetrieb ausgeschlossen werden.

3. Einverständnis zur Speicherung und Weitergabe der Daten

Zusätzlich bestätige ich, dass ich mit der Speicherung meines Namens, der Adresse, dem Zeitpunkt für das Betreten und das Verlassen der Sportanlagen zur Personennachverfolgung einverstanden bin und dies lediglich an das Gesundheitsamt bei Bedarf weitergegeben wird.

Dinklage den,

Name Mitglied

Unterschrift Mitglied



Wir für 04