

TRAININGSNACHWEIS



Trainingsstätte: _____ Datum: _____

Trainingsbeginn: _____ Trainingsende: _____

Abteilung: _____ Trainingsart: _____

Für das Training verantwortliche Person: _____

Bitte beachten:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die auf der Homepage und im Aushang aufgeführten Regeln des TSV 1848 Bad Saulgau e.V. mit der aktuellen Corona-Verordnung Sport zur Durchführung des Trainingsbetriebs in den Sportanlagen und Sportstätten des TSV 1848 Bad Saulgau e.V. gelesen und zur Kenntnis genommen habe und insbesondere folgende Regeln strikt beachten werde:

- **Zutritt nur unter Einhaltung der je nach Corona-Stufe geltenden Bestimmungen bzgl. Impf-/Genesenen-/Testnachweispflicht**
- **Abseits des Sportbetriebs durchgängig Abstand von mindestens 1,50 Metern zu anderen Personen und Tragen einer der aktuell gültigen Verordnung entsprechenden Maske!**
- **Außerhalb der Trainings- und Übungszeiten Kontaktreduzierung auf ein Mindestmaß**
- **Zeitliche Begrenzung des Aufenthalts in Duschen und Umkleiden auf das unbedingt Nötigste**
- **Einhaltung der Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen**

Von der Teilnahme am Trainings- und Übungsbetrieb ausgeschlossen sind Personen,

- die in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stehen oder standen
- die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen
- die keinen aktuellen Impf-/Genesenen/Testnachweis vorlegen können (gemäß aktuell gültiger Corona-Verordnung)

	Vor- und Nachname sowie Telefonnummer oder Adresse	Regelwerk akzeptiert	Unterschrift	Nachweis über Impf-/ Genesenenstatus und ggf. Testnachweis
Person 1		<input type="checkbox"/>		
Person 2		<input type="checkbox"/>		
Person 3		<input type="checkbox"/>		
Person 4		<input type="checkbox"/>		
Person 5		<input type="checkbox"/>		
Person 6		<input type="checkbox"/>		

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Gemäß § 6 der Corona-Verordnung vom 28.01.2022 haben die zur Überprüfung Verpflichteten die vorzulegenden Test-, Impf- oder Genesennachweise zum Zwecke der Identitätsprüfung mit den Personalien der nachweispflichtigen Person abzugleichen, sofern nicht die Identität anderweitig bekannt ist. Vor- und Nachname, Anschrift oder die Telefonnummer, Datum und Zeitraum der Anwesenheit werden ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortpolizeibehörde erhoben und gespeichert. Einer erneuten Erhebung bedarf es nicht, soweit die Daten bereits vorhanden sind. Diese Daten dienen der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten. Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet und danach vernichtet.

TRAININGSNACHWEIS



	Vor- und Nachname sowie Telefonnummer oder Adresse	Regel- werk akzeptiert	Unterschrift	Nachweis über Impf/ Genesenenstatus und ggf. Testnachweis
Person 7		<input type="checkbox"/>		
Person 8		<input type="checkbox"/>		
Person 9		<input type="checkbox"/>		
Person 10		<input type="checkbox"/>		
Person 11		<input type="checkbox"/>		
Person 12		<input type="checkbox"/>		
Person 13		<input type="checkbox"/>		
Person 14		<input type="checkbox"/>		
Person 15		<input type="checkbox"/>		
Person 16		<input type="checkbox"/>		
Person 17		<input type="checkbox"/>		
Person 18		<input type="checkbox"/>		
Person 19		<input type="checkbox"/>		
Person 20		<input type="checkbox"/>		

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Gemäß § 6 der Corona-Verordnung vom 28.01.2022 haben die zur Überprüfung Verpflichteten die vorzulegenden Test-, Impf- oder Genesennachweise zum Zwecke der Identitätsprüfung mit den Personalien der nachweispflichtigen Person abzugleichen, sofern nicht die Identität anderweitig bekannt ist. Vor- und Nachname, Anschrift oder die Telefonnummer, Datum und Zeitraum der Anwesenheit werden ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde erhoben und gespeichert. Einer erneuten Erhebung bedarf es nicht, soweit die Daten bereits vorhanden sind. Diese Daten dienen der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten. Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet und danach vernichtet.