

Teilnehmerliste

Datum: _____

Verein: _____

Kurs: _____

Trainer: _____

Name	Vorname	Uhrzeit von-bis	Adresse	Telefonnumer	Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten meine Person betreffenden, erhoben, aufbewahrt und im Fall eines Kontaktes mit einer betroffenen Person oder bei einer Infizierung meiner Person mit dem Corona-Virus an die zuständigen Gesundheitsbehörden weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bewusst, dass eine Teilnahme am Sport- und Trainingsbetrieb des Vereins nicht möglich ist, sollte ich mein Einverständnis verweigern.