



# Fragebogen

zur Erstteilnahme am Trainings- und Übungsbetrieb  
des TSV Ölbronn 1900 e.V.

Verantwortliche/r Übungsleiter/in:

Datum:

Start / Ende der Trainingseinheit:

## Erhebung personenbezogener Daten

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	

## Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen

- Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten COVID-19 Fall.
- Ich habe keinerlei Symptome der Krankheit COVID-19 (z.B. erhöhte Temperatur, trockener Husten, Störung des Geschmacks- oder Geruchssinns).
- Ich war in den letzten 14 Tagen nicht in einem COVID-19 Risikogebiet.
- Ich bin derzeit nicht an Quarantäneauflagen gebunden.

## Hygienerichtlinien

Hiermit bestätige ich, dass ich über die geltenden Hygienerichtlinien des Vereins informiert wurde und mich zu dessen Einhaltung verpflichte.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätigen die Teilnehmer\*innen, dass sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind. Sie stimmen zu, eine Veränderung des Gesundheitszustandes in Bezug auf COVID-19 Symptome umgehend dem Verein zu melden. Durch die Wiederteilnahme an den weiteren Übungsstunden bestätige ich, dass alle meine getätigten Angaben auf dem Formular zur Erstteilnahme, weiterhin zutreffen. Außerdem stimmen die Teilnehmer\*innen zu, dass ihre 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 Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG).

Bezugnehmend auf die Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über die Sportausübung (Corona-Verordnung Sport) in der ab 14. September 2020 gültigen Fassung.