



Fragebogen

zur **Teilnahme von Minderjährigen** am Trainings- und Übungsbetrieb des „Turnerbund 1876 Dillweißenstein e. V.“

Turngruppe/Wochentag: _____

Beginn/Ende der Trainingseinheit: _____

Erhebung personenbezogener Daten

Name Kind	
Vorname Kind	
Name Erziehungsberechtigter	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail Adresse	

Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen

1. Mein Kind hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
2. Mein Kind hat keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur

Hygienerichtlinien

Hiermit bestätige ich, dass ich über die geltenden Hygienerichtlinien des Vereins informiert wurde und mich zu dessen Einhaltung verpflichte. Weiter bestätige ich, dass mein Kind immer nur dann an den Übungsstunden teilnimmt, wenn die Punkte 1 und 2 erfüllt sind.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift bestätigt ein Elternteil, dass die/der Minderjährige beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei ist. Außerdem wird zugestimmt, dass die 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 Ortpolizeibehörde nach §§ 16,25 IfSG

*Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über Sportstätten (Corona-Verordnung Sportstätten) in der ab 2. Juni 2020 gültigen Fassung.