

Fragebogen

zur Erstteilnahme von Minderjährigen am
Trainings-
und Übungsbetrieb des „TV Achern“



Verantwortliche/r Übungsleiter/in: Claudia Seeger

Datum:

Start / Ende der Trainingseinheit: freitags, 14:45 – 16:00 Uhr

Erhebung personenbezogener Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Angaben zum Kontaktrisiko und Symptomen

- Mein/e Sohn/Tochter hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten COVID-19 Fall.
- Mein/e Sohn/Tochter hat keinerlei Symptome der Krankheit COVID-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten).
- Mein/e Sohn/Tochter war in den letzten 14 Tagen nicht in einem COVID-19 Risikogebiet.
- Mein/e Sohn/Tochter ist derzeit nicht an Quarantäneauflagen gebunden.

Hygienerichtlinien

Hiermit bestätige ich, dass ich mit meinem Sohn / meiner Tochter über die geltenden Hygienerichtlinien des Vereins gesprochen habe und mich zur Einhaltung des Hygienekonzeptes verpflichte.

Ort, Datum

Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift bestätigt mindestens ein Elternteil, dass die/der Minderjährige beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei ist. Sie verpflichten sich eine Veränderung des Gesundheitszustandes in Bezug auf COVID-19 Symptome umgehend dem Verein zu melden. 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).

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