



## LandFrauen Eppingen

Fragebogen zur Erstteilnahme an den Übungsstunden der Bewegungsgruppen.

Gruppenbezeichnung:

Verantwortlicher Übungsleiter:

Datum:

Start / Ende der Trainingseinheit:

Erhebung personenbezogener Daten:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Angabe zum Kontaktrisiko:

- Ich hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem SARS-CoV-2 Fall
- Ich habe keinerlei Symptome einer Atemwegsinfekt oder erhöhte Temperatur.

Hygienerichtlinien:

Hiermit bestätige ich, dass ich über die geltenden Hygienerichtlinien informiert wurde und ich mich zur Einhaltung verpflichte.

Datum:

Unterschrift:

Mit der Unterschrift bestätigt die Teilnehmer\*innen und Übungsleiter\*innen, dass sie beim Betreten der Übungshalle symptomfrei sind. Außerdem stimmen die Teilnehmer\*innen und Übungsleiter\*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 6 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage einer zuständigen Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.