

Datenblatt – Teilnehmer an Veranstaltungen des Neukirchener Turnvereins

Abteilung: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____

Name, Vorname _____

Straße & Hausnummer _____

PLZ & Wohnort _____

E-Mail _____

Telefonnummer _____

Mobil _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden bzgl. der **Datenerhebung im Rahmen der Corona-Infektionsketten-Absicherung** und dass meine Daten im Falle einer Infektion an das örtliche Gesundheitsamt weitergegeben werden.

X _____

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Hiermit versichere ich, dass ich nicht unter **Krankheitssymptomen** (insbesondere Husten, Fieber, Atembeschwerden) leide und in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu auf COVID-19 positiv getesteten Personen hatte.

Ich erkläre mich hiermit bereit, die in den Vereinsräumlichkeiten ausgehängten **Hygiene- und Verhaltensregeln** genauestens einzuhalten und mich und meine Mitmenschen nach bestem Wissen und Gewissen zu schützen. Dazu gehören insbesondere das **Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes bei Betreten und Verlassen des Gebäudes, sowie bei Toilettengängen, richtiges Hände waschen / desinfizieren, Nies- und Hustenetikette, Einhalten des Mindestabstands**

X _____

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)