



SV 1919 Woltersdorf, Hochlandstr. 11A, 15569 Woltersdorf

17.05.2020

## **Bestätigung der Kenntnisnahme des Hygieneleitfadens des SV 1919 Woltersdorf e.V.**

Hiermit verpflichte ich mich, die aufgeführten Verhaltens - und Hygieneregeln für das Training im Verein SV 1919 Woltersdorf einzuhalten und trage somit aktiv dazu bei, das Risiko einer Infektion mit COVID-19 für mich und meine Mitmenschen zu minimieren.

**Vor dem ersten Training muss die Kenntnisnahme vollständig ausgefüllt und unterschrieben dem Trainer vorliegen, sonst ist die Teilnahme am Training untersagt.**

Außerdem stimmen die Teilnehmer\*innen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID19) 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.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift des Sportlers bzw. des Erziehungsberechtigten:

---