



TRAININGSNACHWEIS

Trainingsstätte: _____

Datum: _____

Trainingsbeginn: _____

Trainingsende: _____

Abteilung: _____

Trainingsart: _____

Für das Training verantwortliche Person: _____

Bitte beachten:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die auf der Homepage und im Aushang aufgeführten Regeln des SSV Gaisbach 1973 e.V. mit der jeweilig gültigen Corona-Verordnung zur Durchführung des Trainingsbetriebs in den Sportanlagen und Sportstätten des SSV Gaisbach 1973 e.V. gelesen und zur Kenntnis genommen habe und insbesondere folgende Regeln strikt beachten werde:

- Abseits des Sportbetriebs halte ich durchgängig Abstand von sämtlichen anwesenden Personen von mindestens 1,50 - 2,00 Meter.
- Ich reduziere Kontakte außerhalb der Trainings- und Übungszeiten auf ein Mindestmaß.
- Ich muss die Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen beachten.

Von der Teilnahme am Trainings- und Übungsbetrieb ausgeschlossen sind Personen,

- die in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem letzten Kontakt noch nicht 14 Tage vergangen sind,
- die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen, oder
- **die keinen entsprechenden Nachweis über einen negativen Corona-Schnelltest, eines Nachweises über die Genesung oder den vollständigen Impfschutz am Trainingstag vorlegen können, sofern dieser 3G Nachweis erforderlich ist.**

	Vor- und Nachname, Telefonnummer	Regelwerk akzeptiert	Symptom- freiheit	Unterschrift	Nachweis Test, Impfung, Genesung
Person 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Person 20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Die Eintragung des Nachweises eines negativen Tests, der Bescheinigung der Genesung oder der erfolgten vollständigen Impfung erfolgt nach Vorlage des Nachweises durch den verantwortlichen Trainer der Übungseinheit!

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Diese Daten werden gemäß § 6 der Corona-Verordnung des Landes ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG erhoben und gespeichert sowie nach vier Wochen gelöscht.