

# Fragebogen

## Wiedereinstieg- Fragebogen

### Teilnahme von Minderjährigen am Trainings- und Übungsbetrieb **des „TV-Eintracht Diersburg** (nach der Corona-Zwangspause)

Datum:

Gruppe:

Übungsleiter:

Beginn/Ende:

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	

### Angaben zum Kontaktrisiko und Symtomen

- Mein/e Sohn/Tochter hatte innerhalb der letzten 14 Tage keinerlei Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall.
- Mein/e Sohn/Tochter hat keinerlei Symptome einer Atemwegsinfektion oder erhöhte Temperatur.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des  
Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift bestätigt ein Elternteil, dass die/der Minderjährige beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei ist. 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 Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG

\*Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über Sportstätten(Corona-Verordnung Sportstätten)in der ab 14.09. 2020gültigen Fassung.