



## Fragebogen und Bestätigung der Hygiene- und Infektionsschutzregeln für Trainingsteilnehmer/innen

Mit dem ausfüllen dieses Fragebogens erklären Sie sich bereit, dass die beinhaltenen Daten mit dem Zweck zur Minimierung des Infektionsrisikos mit Covid-19 ausgewertet und bis zum Ende der Pandemie gespeichert werden. Der Fragenbogen dient der Verfolgung von Infektionsketten.

Außerdem bestätigen Sie, dass Sie die Hygiene- und Infektionsschutzregeln für das Training, an dem Sie teilnehmen, zur Kenntnis genommen haben und sich daran halten werden.

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

Straße Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gibt es Trainingspartner in häuslicher Gemeinschaft? Wenn ja, wen?

\_\_\_\_\_

Ich bin vollständig gegen Covid-19 geimpft seit: \_\_\_\_\_  
(Nachweis bitte in Kopie beifügen und im Original erstmalig mitbringen!)

Ich bin genesen und wurde positiv getestet am: \_\_\_\_\_  
(Nachweis bitte in Kopie beifügen und im Original erstmalig mitbringen!)

Herten, den \_\_\_\_\_

Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten): \_\_\_\_\_