

# Teilnehmerliste **SG HaWei**



Trainings-/Meisterschaftsspiel Altersklasse

SG Hawei -

Datum:

Uhrzeit:

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei bin.  
Für die Richtigkeit der Angaben ist der Übungsleiter verantwortlich!**

	Name, Vorname	Telefon	Adresse	Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				

Die Teilnehmer\*innen stimmen zu, dass ihre 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