



Dokumentation von
 Trainingsteilnehmern

Wettkampfteilnehmern

LG/LP-Schießhalle

KK-Anlage

Gemäß der Hygiene- und Sicherheitsmaßnahmen §6 CoronaVO vom 30. Sept. 2020

DATUM:	Uhrzeit von/bis:	verantwortliche Person:

Es ist unbedingt darauf zu achten, dass feste Stände zugewiesen werden.

Uhrzeit von/bis:	ggf. weitere verantwortliche Person:

	Name	Vorname	Mobilnummer	oder E-mail	Uhrzeit Ankunft/Verlassen		Unterschrift *
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

* Mit der Unterschrift bestätigen die Teilnehmer, dass sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind. Außerdem stimmen die Teilnehmer*innen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-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.

* Mit meiner oben stehenden Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Regeln gemäß der Corona-VO Sportstätten vom 30. Sept. 2020 zur Durchführung des Trainingsbetriebs auf den Sportanlagen unseres Vereins zur Kenntnis genommen habe und insbesondere folgende Regeln strikt beachten werde:

- Ich halte durchgängig Abstand von sämtlichen anwesenden Personen von mindestens 1,50 m
- Ich reduziere Kontakte außerhalb der Trainings- und Übungszeiten auf ein Mindestmaß
- Ich darf nur den mir zugewiesenen Stand beim Training nutzen
- Ich muss die ausliegenden Hygienevorschriften beachten
- die Nutzung der Umkleieräume ist nur gestattet, sofern der Abstand eingehalten werden kann
- bei der Benutzung der Toiletten gilt die Corona VO

Unterschrift(en) der verantwortlichen Person(en): _____

Mit der Unterschrift bestätigen die an diesem Tag eingesetzten verantwortlichen Personen die Einhaltung aller Auflagen gemäß der Verordnung des Kultus- und Sozialministeriums BaWü vom 30.09.2020

Unterschrift(en) der verantwortlichen Person(en): _____