

TAEKWONDO-ZENTRUM REMCHINGEN

Stefan Fritsch Dajassr. 100 / 75196 Remchingen



Corona Informationsblatt / Selbstauskunft

Gast im Bistro der Sportschule-Fritsch

Teilnehmer TKD-Breitensport, nach Auflagen des Landes Ba-Wü vom 07.06.2021

Name, Vorname (mehrere Namen aus selben Hausnat möglich)

Strasse, Nr.

PLZ / Ort

Telefon

Email

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die Sportschule-Fritsch meine in diesem Formular erhobenen Daten zum Zwecke der Nachverfolgung einer möglichen Infektionskette speichert oder archiviert und diese auch bei Anfrage oder Verdacht einer Erkrankung an die zuständige Behörde weiterleitet. Ich kann jederzeit Einsicht über meine gespeicherten Daten verlangen und die Löschung bzw. Vernichtung der gespeicherten oder archivierten Daten fordern. Mir ist bewusst, dass im Falle einer Verweigerung oder späteren Löschung ich nicht am Sport teilnehmen darf.

Der oben genannte Gast/Teilnehmer hat das Sportgelände betreten:

VON _____ Uhrzeit bis _____ Uhrzeit

Krankheitsabfrage:

Hat aktuell oder hatte der oben genannte Teilnehmer vor kurzem folgende Symptome?

Fieber ja nein

Husten ja nein

Atemnot ja nein

Geschmacks- und Geruchsstörungen ja nein

Falls einer der Fragen mit „ja“ beantwortet werden musste, darf der Teilnehmer nicht an dieser Veranstaltung teilnehmen, es sei denn es liegt eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung oder ein Attest vor, aus dem hervorgeht, dass die Krankheits-/symptome nicht coronabedingt aufgetreten sind (z.B. wegen einer normalen Erkältung).

Schnelltest ja ab 6. Lebensjahr oder Inzedenz <35 _____ letzter Test

Gemipft ja 2. Impfung min. vor 14Tage _____ letzte Impfung

Genesen ja innerhalb 6 Monate _____ Genesen seit _____

Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

TAEKWONDO-ZENTRUM REMCHINGEN

Stefan Fritsch Dajassr. 100 / 75196 Remchingen



Corona Informationsblatt / Selbstauskunft

Gast im Bistro der Sportschule-Fritsch

Teilnehmer TKD-Breitensport, nach Auflagen des Landes Ba-Wü vom 07.06.2021

Name, Vorname (mehrere Namen aus selben Hausnat möglich)

Strasse, Nr.

PLZ / Ort

Telefon

Email

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die Sportschule-Fritsch meine in diesem Formular erhobenen Daten zum Zwecke der Nachverfolgung einer möglichen Infektionskette speichert oder archiviert und diese auch bei Anfrage oder Verdacht einer Erkrankung an die zuständige Behörde weiterleitet. Ich kann jederzeit Einsicht über meine gespeicherten Daten verlangen und die Löschung bzw. Vernichtung der gespeicherten oder archivierten Daten fordern. Mir ist bewusst, dass im Falle einer Verweigerung oder späteren Löschung ich nicht am Sport teilnehmen darf.

Der oben genannte Gast/Teilnehmer hat das Sportgelände betreten:

VON _____ Uhrzeit bis _____ Uhrzeit

Krankheitsabfrage:

Hat aktuell oder hatte der oben genannte Teilnehmer vor kurzem folgende Symptome?

Fieber ja nein

Husten ja nein

Atemnot ja nein

Geschmacks- und Geruchsstörungen ja nein

Falls einer der Fragen mit „ja“ beantwortet werden musste, darf der Teilnehmer nicht an dieser Veranstaltung teilnehmen, es sei denn es liegt eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung oder ein Attest vor, aus dem hervorgeht, dass die Krankheits-/symptome nicht coronabedingt aufgetreten sind (z.B. wegen einer normalen Erkältung).

Schnelltest ja ab 6. Lebensjahr oder Inzedenz <35 _____ letzter Test

Gemipft ja 2. Impfung min. vor 14Tage _____ letzte Impfung

Genesen ja innerhalb 6 Monate _____ Genesen seit _____

Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)