



DIE
**KAMPFKUNST
SCHMIEDE**
E.V. LANGENHAGEN



Checkliste zur Teilnahme am Trainingsbetrieb

Der Trainingsbetrieb darf unter Auflagen wieder stattfinden. Hierzu gehört neben der persönlichen Hygiene auch die Registrierung von Kontaktpersonen um Infektionsketten nachvollziehbar zu machen. Gemäß Empfehlungen des Landessportbunds Niedersachsen und der „[Coronaschutzverordnung](#)“ des Landes Niedersachsen erbitten wir hierfür die Erlaubnis.

Mitglied:

Vorname	
Familienname	
Geburtsdatum	

Ggf. Erziehungsberechtigten oder Vormund:

Vorname	
Familienname	
Geburtsdatum	

Bitte bei Zustimmung abhaken:

<input type="checkbox"/>	Es bestehen keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome
<input type="checkbox"/>	Es bestand für mindestens zwei Wochen kein Kontakt zu infizierten Personen
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass ich vor und nach der Sporeinheit einen Mund/Nasen-Schutz tragen muss
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass ich die Abstandsregeln und Hygienemaßnahmen einhalten muss
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass Individual-Sport ein freies Training ohne Gruppentrainer ist.
<input type="checkbox"/>	Mit ist bekannt, dass die Teilnehmerzahl beschränkt ist und ich nur mit einem festen Partner trainieren darf.
<input type="checkbox"/>	Mir ist bekannt, dass ich in Teilnehmerlisten mit meinem Namen und Geburtsdatum sowie Uhrzeit registriert werde und diese ggf. Behörden ausgehändigt werden. Diese Listen werden nach vier Wochen vernichtet.

Ort, Datum	
Unterschrift	

Im Allgemeinen gilt die Zustimmung zur Datenverarbeitung weiter. Zustimmungen können für die Zukunft widerrufen werden.