

# Anlage 1 - Trainingsprotokoll

Verein:

---

BDK-Nr:

---

Trainingsstätte:

---

Zeitraum:

---

Datum:

---

## Teilnehmer

| Name | Vorname | Telefonnummer | Unterschrift |
|------|---------|---------------|--------------|
|      |         |               |              |
|      |         |               |              |
|      |         |               |              |
|      |         |               |              |
|      |         |               |              |
|      |         |               |              |
|      |         |               |              |
|      |         |               |              |
|      |         |               |              |
|      |         |               |              |

---

Unterschrift Trainer\*in

Mit Unterschrift bestätigen sowohl der/die Trainer\*in als auch der/die Trainingsteilnehmer\*in symptomfrei die Trainingsstätte zu betreten. Weiterhin bestätigen sowohl der/die Trainer\*in als auch der/die Trainingsteilnehmer\*in die Nutzung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang einer möglichen COVID-19 Infektion und die Weitergabe an zuständige Behörden.