Trainingsprotokoll

Tanzgruppe: ……

Ziegenberger Carneval Club e.V.

Trainingstag: ……...

Trainingszeit ……...

Trainingsort: ……...

Mit der Unterschrift bestätigen die anwesenden Trainingsteilnehmer/-innen, dass sie

- Symptomfrei die Trainingsstätte betreten haben (auch ohne allgemeine Erkältungssymptome wie Fieber, Husten etc.);
- In den letzten 14 Tagen keinen Kontakt mit einer positiv auf COVID-19 getesteten Person hatten;
- In den letzten 14 Tagen nicht in einem nationalen oder internationalen Risikogebiet waren;
- als medizinisches Personal keinen Kontakt mit COVID-19 Patienten hatten.

Vorname Name	**Unterschrift**

…….
Trainer/-in

Alle Trainingsteilnehmer/-innen bestätigen mit ihrer Unterschrift weiterhin die Nutzung und Speicherung ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektionen und die Weitergabe an zuständige Behörden.