

# Datenblatt

für Trainingseinheiten beim FC Gerolfing 1930 e. V.



#unsereHeimat #unsereFarben  
#unserVerein #nurderFCG

Sportangebot: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Trainingszeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Ort:  Fußball Platz 2  Fußball Platz 3  Sportplatz Grünfläche  Ballspielhalle: \_\_\_\_\_  
 Stockschützenanlage  Tennisanlage: Platz \_\_\_\_\_  Sportheim-Saal

Nr.	Name, Vorname	keine Krankheits-symptome	neg. Test / geimpft / genesen	heute anwesend	Notizen
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trainer
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sollten die Blattzeilen nicht ausreichen, ist ein weiteres Datenblatt auszufüllen.

**Die Kontaktdaten aller Teilnehmer sind vom verantwortlichen Trainer zu sammeln! Im Verdachtsfall müssen alle Teilnehmer benachrichtigt werden können! Die Liste muss 4 Wochen aufbewahrt werden und wird danach vernichtet.**

**Bei Krankheitsanzeichen ist die Teilnahme am Training untersagt! Die ausgehängten Verhaltensregeln sind zu befolgen!**

Ich bestätige, dass alle Teilnehmer inklusive mir selbst einen Nachweis (neg. Test / Impfung / Genesung) vorgelegt haben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Trainer

Stichprobenartige Kontrolle durchgeführt von:

Name:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand / Abteilungsleiter