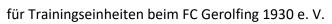
Datenblatt





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					Trainer	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9 10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28 29						
30						
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