

DIESES FORMULAR BITTE **VOLLSTÄNDIG** AUSFÜLLEN UND UMGEHEND IN DEN BRIEFKASTEN DES IBM KLUB BÖBLINGEN e.V. EINWERFEN. DANKE!

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Sportart: TENNIS

Tennisplatz Nr. \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, sich an die aktuellen **Hygienevorschriften** und die **Abstandsregelung von mind. 1,5m** zu halten, sowie **die Vorgaben des Vereins und Ihres Spitzenverbands jederzeit einzuhalten**.

Sie bestätigen außerdem, dass Sie nicht positiv auf Covid-19 getestet sind, kein Mitglied Ihres Haushalts positiv getestet wurde, Sie nicht unter Quarantäne gestellt sind, Sie keinerlei Krankheitssymptome aufweisen, sowie Ihre Körpertemperatur nicht höher als 37,5 Grad ist.

Sie stimmen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage an die zuständige Gesundheits- oder Polizeibehörde weitergegeben werden.

Corona-Verantwortlicher des Spiels/der Trainingseinheit

Name	Vorname	Telefonnummer	Unterschrift

2. Spieler

Name	Vorname	Telefonnummer	Unterschrift