

Trainingsteilnahmeformular des 1. Judo-Verein Langen e.V.



Vom Trainer/in auszufüllen:

Verantwortlicher: _____

Trainingsdatum: _____

Trainingseinheit: Mo 20:00 - 21:30 Uhr Do 20:00 - 21:30 Uhr
 Di 18:00 - 19:45 Uhr Di 20:00 - 21:30 Uhr
 Mi 18:00 - 19:45 Uhr Mi 20:00 - 21:30 Uhr
 Do 16:00 - 16:45 Uhr Do 17:00 - 18:30 Uhr Do 18:45 - 19:45 Uhr
 Fr 18:00 - 19:45 Uhr Fr 20:00 - 21:30 Uhr

Fragebogen für Trainingsteilnehmer/in Personenbezogene Daten

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Telefon:
Mail:

- Das Training findet in der Gymnastik-Halle der Albert-Einstein Schule statt.
- Die Benutzung der Umkleidekabinen ist nur in kleinen Gruppen (1,5 Meter Abstand) erlaubt und das Duschen ist nicht möglich. Daher bitten wir die Trainingsteilnehmer in Trainingskleidung zu kommen, um das Umziehen auf ein Minimum zu reduzieren (z. B. Hose schon an, Anzugjacke und Gürtel in der Tasche zum überziehen).
- Es ist auf saubere Trainingskleidung zu achten!
- Das Außengelände zwischen Tor und Eingang zum Flur vor der Halle dient als Treffpunkt. Hier können Eltern insbesondere kleinere Kinder (Purzeljudo) an den Trainer übergeben und nach dem Training wieder in Empfang nehmen. Dabei ist ein geeigneter Mund-Naseschutz zu tragen. Kinder unter 6 Jahren sind davon ausgenommen. Alle Trainingsteilnehmer warten hier gem. den geltenden Abstandsregeln, bis ein Trainer sie in Empfang nimmt.
- Der Flur vor der Trainingshalle darf nur von den Trainingsteilnehmern betreten werden (ebenfalls mit geeignetem Mund-Naseschutz). Zuschauer sind in der Halle nicht gestattet.
- Reise Rückkehrer aus dem Ausland und/oder Risikogebieten müssen dem Training für 2 Wochen fern bleiben.
- Bei Krankheitssymptomen wie Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen, Husten, Dyspnoe (Atemnot), Geschmacks- und /oder Riechstörungen, Schnupfen oder Durchfall könnt Ihr leider nicht am Training teilnehmen. **Teilnahme NUR mit ausgefülltem Formular!**
- Wer in den letzten 14 Tagen Kontakt zu nachweislich an Covid-19 erkrankten Personen hatte, kann nicht am Training teilnehmen.

Mit dem Ausfüllen dieses Formulars erkläre ich mich bereit, dass meine Daten 21 Tage gespeichert werden um ggf. Infektionsketten verfolgen zu können. Ausschließlich zu diesem Zweck können diese Daten an dritte weitergegeben werden.

Datum, Unterschrift