



# Spvg Steinhagen

## Turnen

### Datenerhebung zwecks Anmeldung zum Sport zur Nachverfolgung

Sportgruppe: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Trainingszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Trainingsstätte \_\_\_\_\_

Name	
Vorname	
Geb. Datum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Ich habe z.Zt. keine gesundheitlichen Einschränkungen oder grippeähnliche Krankheitssymptome, die auf eine COVID-19 Erkrankung deuten könnten.

- Es bestand für mindestens 2 Wochen kein Kontakt zu einer mit COVID-19 infizierten Person.
- Ich beachte die Hygieneregeln-
  - Einhaltung des Mindestabstandes von 1,5 Metern
  - Ich habe den Mund-Nasenschutz dabei und trage ihn beim Treffen der Sportgruppe

---

Datum

Unterschrift