

Einwilligungserklärung für Aktive im TSC

Name, Vorname: _____

Sparte/Gruppe: _____

Telefonnummer : _____

Ich habe die Hygieneauflagen des TSC erhalten und gelesen.

Mit meiner Unterschrift bestätige:

- Die Kenntnisnahme des Hygienekonzepts.
- Die Kenntnisnahme bei Krankheitssymptomen nicht zum Trainings zu erscheinen.
- Das die Teilnahme am Training auf eigene Verantwortung geschieht und Trainer bzw. Übungsleiter, sowie der TSC bei Einhaltung der Vorgaben im Falle eines Infektionsgeschehens von der Haftung ausgenommen sind.
- Die Einwilligung, dass beim Auftreten einer Covid-19-Erkankung meine personenbezogenen Daten dem Gesundheitsamt Mühldorf gemeldet werden dürfen.

Waldkraiburg, den _____

Unterschrift, bei minderj. Erziehungsberechtigte