



Anwesenheitsliste für Gastschützen zum Infektionsschutzplan für den Trainingsbetrieb

Die Gastschützinnen/Gastschützen bestätigen mit Ihrer Eintragung in dieses Anwesenheitsformular und Ihrer Unterschrift, daß

1. sie **keinerlei Erkältungssymptome aufweisen** und sie **in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu Sars-CoV-2- bzw. Covid-19-infizierten Personen hatten** und/oder **sich nicht in Sars-CoV-2- bzw. Covid-19-Risikogebieten aufgehalten haben.**
2. sie **einer Dokumentation Ihrer Anwesenheit im Trainingsbetrieb sowie Ihrer Kontaktdaten** (siehe unten) und einer begrenzten und anlaßbezogenen Aufbewahrung dieser Daten allein **zum Zwecke einer eventuellen Nachverfolgung von Infektionen zustimmen.**
3. sie den aktuellen, im Trainingsbetrieb **geltenden Infektionsschutzplan vorgelegt und erklärt bekommen haben, die Maßnahmen und Regeln verstanden haben und sich an diese im Rahmen des Trainings halten werden.**

Daten der Gastschützin/des Gastschützen:

Name, Vorname: _____, _____

Anschrift (Straße, Hausnr.): _____

Anschrift (PLZ, Wohnort): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse (optional) _____

Anwesend: am _____._____.20_____

von _____:_____ Uhr bis _____:_____ Uhr

Unterschrift der/des Gastschützin/-en