



## Teilnehmersdokumentation an Trainings-/ Übungseinheiten

Gemäß Hygienekonzept des SV Haibach sind alle Teilnehmer einer Trainings-/ Übungseinheit inkl. Trainer und Betreuer zu dokumentieren. Die Erfassung muss unter Einhaltung der gültigen datenschutzrechtlichen Vorgaben (Schutz vor unberechtigter Einsicht / Veränderung, Information gemäß Art. 13 DSGVO über Verarbeitung von Daten) erfolgen.

**Sollte ein Teilnehmer in der Kategorie Symptome Evaluation Fragen mit Ja beantworten bzw. sollten bei einem Teilnehmer während der Trainings-/ Übungseinheit Symptome auftreten, hat dieser die Sportanlage unverzüglich zu verlassen und muss einen Arzt kontaktieren. Dies ist in nachfolgender Liste unter "Vermerk" zu dokumentieren.**

**Sportart:** Fußball  
**Mannschaft:** 1. und 2. Mannschaft

**Datum der Trainingseinheit:** \_\_\_\_\_  
**Uhrzeit:** Beginn: 19.30 Uhr, Ende 21.15Uhr  
**verantwortlicher Übungsleiter:** Kronfeldner Michael

Personenbezogene Daten						Symptome Evaluation								Kontaktrisiko Evaluation				
Nr.	Name	Vorname	Anwesenheit		Telefonnummer	E-Mail	Vermerk	Allgemeines krankheitsgefühl	Fieber	Kopf- und Gliederschmerzen	Husten Dyspnoe (Atemnot)	Riechstörungen	Halsschmerzen	Rhinitis (Schnupfen)	Diarrhoe (Durchfall)	Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage	Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Falls Ja, Ablaufdatum angeben	Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimortes/Trainingsortes? Falls Ja, bitte aufführen
			Anwesend	nicht Anwesend				ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja			
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		



## Teilnehmersdokumentation an Trainings-/ Übungseinheiten

Gemäß Hygienekonzept des SV Haibach sind alle Teilnehmer einer Trainings-/ Übungseinheit inkl. Trainer und Betreuer zu dokumentieren. Die Erfassung muss unter Einhaltung der gültigen datenschutzrechtlichen Vorgaben (Schutz vor unberechtigter Einsicht / Veränderung, Information gemäß Art. 13 DSGVO über Verarbeitung von Daten) erfolgen.

**Sollte ein Teilnehmer in der Kategorie Symptome Evaluation Fragen mit Ja beantworten bzw. sollten bei einem Teilnehmer während der Trainings-/ Übungseinheit Symptome auftreten, hat dieser die Sportanlage unverzüglich zu verlassen und muss einen Arzt kontaktieren. Dies ist in nachfolgender Liste unter "Vermerk" zu dokumentieren.**

**Sportart:** Fußball  
**Mannschaft:** 1. und 2. Mannschaft

**Datum der Trainingseinheit:** \_\_\_\_\_  
**Uhrzeit:** Beginn: 19.30 Uhr, Ende 21.15Uhr  
**verantwortlicher Übungsleiter:** Kronfeldner Michael

Personenbezogene Daten						Symptome Evaluation								Kontaktrisiko Evaluation				
Nr.	Name	Vorname	Anwesend		Telefonnummer	E-Mail	Vermerk	Allgemeines krankheitsgefühl	Fieber	Kopf- und Gliederschmerzen	Husten Dyspnoe (Atemnot)	Riechstörungen	Halsschmerzen	Rhinitis (Schnupfen)	Diarrhoe (Durchfall)	Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage	Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Falls Ja, Ablaufdatum angeben	Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimortes/Trainingsortes? Falls Ja, bitte aufführen
			Anwesend	nicht Anwesend				ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja			
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		



## Teilnehmersdokumentation an Trainings-/ Übungseinheiten

Gemäß Hygienekonzept des SV Haibach sind alle Teilnehmer einer Trainings-/ Übungseinheit inkl. Trainer und Betreuer zu dokumentieren. Die Erfassung muss unter Einhaltung der gültigen datenschutzrechtlichen Vorgaben (Schutz vor unberechtigter Einsicht / Veränderung, Information gemäß Art. 13 DSGVO über Verarbeitung von Daten) erfolgen.

**Sollte ein Teilnehmer in der Kategorie Symptome Evaluation Fragen mit Ja beantworten bzw. sollten bei einem Teilnehmer während der Trainings-/ Übungseinheit Symptome auftreten, hat dieser die Sportanlage unverzüglich zu verlassen und muss einen Arzt kontaktieren. Dies ist in nachfolgender Liste unter "Vermerk" zu dokumentieren.**

**Sportart:** Fußball  
**Mannschaft:** 1. und 2. Mannschaft

**Datum der Trainingseinheit:** \_\_\_\_\_  
**Uhrzeit:** Beginn: 19.30 Uhr, Ende 21.15Uhr  
**verantwortlicher Übungsleiter:** Kronfeldner Michael

Personenbezogene Daten						Symptome Evaluation								Kontaktrisiko Evaluation				
Nr.	Name	Vorname	Anwesend	nicht Anwesend	Telefonnummer	E-Mail	Vermerk	Allgemeines krankheitsgefühl	Fieber	Kopf- und Gliederschmerzen	Husten Dyspnoe (Atemnot)	Riechstörungen	Halsschmerzen	Rhinitis (Schnupfen)	Diarrhoe (Durchfall)	Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage	Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Falls Ja, Ablaufdatum angeben	Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage außerhalb Ihres gemeldeten Heimortes/Trainingsortes? Falls Ja, bitte aufführen
								ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja
23																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		