

**Anlage zum Konzept für den regelmäßigen Sportbetrieb im TuS
Müsen 1882 e.V. in der Fassung vom 13.08.2020**

Angabe von Kontaktdaten zur Sicherstellung der einfachen Rückverfolgbarkeit im Kontaktsport gem. § 2a der CoronaSchVO des Landes NRW

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefonnr.: _____

Sportgruppe: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der TuS Müsen diese Daten zum Nachweis der einfachen Rückverfolgbarkeit aufbewahrt. Sobald die Rückverfolgbarkeit nicht mehr gegeben sein muss, werden die Daten vom TuS Müsen vernichtet.

Ich bin mir bewusst, dass ich nur gesund und symptomfrei am Sportbetrieb teilnehmen darf.

Müsen, _____

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)