

## Registrierung Spieltag -SG FTM Süd/Blumenau

Mannschaft und Liga:

Spielstätte: Gaißacher Halle

Spiel:

Anwurfzeit:

Datum:

Name	Vorname	Telefonnummer	Unterschrift

\*Mit Unterschrift bestätigen sowohl der/die TrainerIn als auch der/die SpielerIn bzw. SchiedsrichterIn symptomfrei den Spielort zu betreten.

\*Mit Unterschrift bestätigen sowohl der/die TrainerIn als auch der/die SpielerIn bzw. SchiedsrichterIn die Regelungen zum Infektionsschutz der Sportstätte und des Heimvereins gelesen und verstanden zu haben.

\*Mit Unterschrift stimmen sowohl der/die TrainerIn als auch der/die SpielerIn bzw. SchiedsrichterIn dem beigefügten Haftungsausschluss der SG Süd / Blumenau zu.

\*Weiterhin bestätigen alle, die Nutzung und Speicherung ihrer personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion.

\*Die erhobenen Daten werden nach 4 Wochen ohne Corona-Positiv-Meldung von uns gelöscht