

Bestätigung des Mitgliedes des TSV 1847 Weilheim e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Regeln des BLSV nach aktuellem Stand betreffend Schutz-und Hygienemaßnahmen, erhalten und zur Kenntnis genommen habe. Ich werde mich an das Handlungskonzept der Abteilung Tischtennis halten. Ich stimme zu, dass mein Name und meine Telefonnummer nach der Teilnahme an einem Training durch den TSV 1847 Weilheim e.V. genutzt, d.h. für 4 Wochen in der Geschäftsstelle gespeichert werden darf. Die Daten dürfen auf Anfrage nach Bestätigung durch den Teilnehmer im Infektionsfall an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_