TV BAD TÖLZ 1866 SPORT ERLEBEN.

Dokumentationsnachweis Sportstunden

Gruppe	ÜL	Datum	Uhrzeit	Ort

Unterschrift Übungsleiter

Vor- & Nachname	Telefonnummer	Unterschrift TLN

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass sie sich an unsere **Richtlinien für eine Wiederaufnahme des Sportbetriebs** (zu finden auf unserer Homepage) halten. Ihnen ist bewusst, dass bei Nichtbeachtung ein (zeitweiser) Ausschluss vom Sportbetrieb droht.

Ihnen ist bewusst, dass bei Krankheit-Symptomen egal welcher Art die Teilnahme am Training verboten ist. Sollten Sie oder Personen aus dem direkten Umfeld positiv auf Covid 19 getestet werden, muss der TV Bad Tölz umgehend informiert werden.

Außerdem bestätigen Sie, dass sie an diesem Training freiwillig teilnehmen.

Dieser Dokumentationsnachweis ist gewissenhaft vom Übungsleiter auszufüllen zu lassen und direkt nach jeder Übungsstunde in den Briefkasten der Geschäftsstelle zu werfen.