

Ersterklärung zum Training während der  
SARS-CoV-2 Pandemie (COVID-19)



**Boxen**  
**Taekwondo**  
**Kickboxen**

KKV Kampfkunstverein Regensburg e.V.

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich dass ich auf das Rahmen Schutz und Hygienekonzept hingewiesen worden bin. Ich verpflichte mich die Vorgaben einzuhalten. Bei Teilnahme von Minderjährigen verpflichtet sich der Erziehungsberechtigte diese Informationen an die Kinder weiterzugeben und für eine Einhaltung zu sorgen. Wir machen auf die Datenschutzgrundverordnung aufmerksam und erklären dass diese Daten nur zum Zweck der Information für die Beteiligten oder bei einem Infektionsfall nach Anforderung der Behörden diesen zur Verfügung gestellt werden.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Teilnehmer, bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte

Ersterklärung zum Training während der  
SARS-CoV-2 Pandemie (COVID-19)



**Boxen**  
**Taekwondo**  
**Kickboxen**

KKV Kampfkunstverein Regensburg e.V.

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich dass ich auf das Rahmen Schutz und Hygienekonzept hingewiesen worden bin. Ich verpflichte mich die Vorgaben einzuhalten. Bei Teilnahme von Minderjährigen verpflichtet sich der Erziehungsberechtigte diese Informationen an die Kinder weiterzugeben und für eine Einhaltung zu sorgen. Wir machen auf die Datenschutzgrundverordnung aufmerksam und erklären dass diese Daten nur zum Zweck der Information für die Beteiligten oder bei einem Infektionsfall nach Anforderung der Behörden diesen zur Verfügung gestellt werden.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Teilnehmer, bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte