

**Bitte vor Trainingsbeginn ausfüllen und beim Trainer abgeben!**



-----  
**Trainingsgruppe bei der GGS**

**Name des Trainers**

-----  
**Name, Vorname**

**Geburtsdatum**

-----  
**Aktuelle Adresse**

-----  
**Aktuelle Telefon-Nummer**

**Die Corona-Vorgaben können sich ändern. Gültig ist die jeweils aktuelle  
Corona-Verordnung des Landes Rheinland-Pfalz!**

**Stand 03.04.2022**

Ich werde mich umgehend beim Vorstand oder beim zuständigen Trainer der GGS melden und nicht am Training teilnehmen, sobald folgende Situation ein tritt:

1. Meine Familie (auch einzelne Mitglieder der Familie) hatte in den letzten Tagen Kontakt zu einem bestätigten SARS-COV-2 Fall
2. Meine Familie (auch einzelne Mitglieder der Familie) muss aufgrund verschiedener Kontakte oder Reisen in Quarantäne
3. Ich habe aktuell folgende Symptome oder hatte sie in den letzten 14 Tagen: Fieber, allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen, Husten, Atemnot, Geschmack- und/oder Riechstörungen, Halsschmerzen, Schnupfen, Durchfall

-----  
**Ort und Datum**

**Unterschrift**