



# Tai Chi Verein Taunusstein e.V.

太極老內西丹



Mitglied im Netzwerk Taijiquan und Qigong Deutschland e.V.  
Mitglied im Landessportbund Hessen e. V.

**Einverständniserklärung Teilnehmer\*in an Übungsangeboten und Seminarangeboten für Qigong und Tai Chi während der Übergangszeit der Corona Pandemie.**

Name :

Vorname:

Geburtsdatum:

Lehrgang/Seminar:

eMail:

Telefon:

Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der unterrichtenden Personen zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch während des Lehrgangs für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich habe mit dem\*der Übungsleiter\*in über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankung gesprochen. Meine Teilnahme ist freiwillig.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen-insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Übungsangebot teilnehmen werde. Sollte innerhalb von 2 Wochen nach der Teilnahme eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich die unterrichtende Person und den Verein unverzüglich darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder den Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die Teilnahme am Kurs/Seminar unter den oben genannten Bedingungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....