



ANMELDUNG SKIKURS

Zwergerkurs
(Jahrgang 2015 und 2016)

Kinderkurs
Erwachsenenkurs

Ich bin bereits Mitglied im ASV Rehau: ja nein

Name, Vorname _____
des Teilnehmers

Strasse, Hs.nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Handynummer (der Eltern): _____

E-Mail (WICHTIG!) _____

(darüber bekommt ihr alle weiteren Infos, bitte gut leserlich schreiben!)

Bitte gebt uns folgende Informationen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin Anfänger (stand noch nie auf Ski)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich habe bereits einen Kurs besucht	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich fahre Richtungsänderungen und kann bremsen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich kann Pflugbogen fahren	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich bin bereits ohne Eltern Schlepplift gefahren	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich fahre bereits eine Skipiste alleine hinunter	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich fahre in paralleler Skistellung	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

IBAN DE _____

Name des Kontoinhabers _____

Datum: _____

Unterschrift _____

(Kursteilnehmer bzw. Erziehungsberechtigter)

Durch meine Unterschrift bestätige ich meine Mitgliedschaft bzw. erkläre meine Neumitgliedschaft im ASV Rehau. Ich bin damit einverstanden, dass die Kursgebühr und die Vereinsmitgliedschaft durch Bankeinzugsverfahren abgebucht wird. Eine Kündigung ist jeweils zum Jahresende möglich. Weiterhin wird bestätigt, das Hygienekonzept unter www.dsv-skischule-asvrehau.de gelesen und akzeptiert zu haben. Bei Nichteinhaltung seitens der Teilnehmer erfolgt der Ausschluss aus dem Kurs.

Ich willige ein, dass der ASV Rehau e.V. als verantwortliche Stelle, die erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landes-Sportverband e.V. (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Der ASV Rehau e.V. kann Bilder von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereines und der Hompages der Abteilungen oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlichen und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergeben. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften



Gesundheitsfragebogen Covid19

Tag 1

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefon (mobil)
Adresse	Mail

	Ja	Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Erkältungssymptome (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Atembeschwerden, Geschmacks- oder Geruchsverlust)?		
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines der folgenden Symptome? Fieber - Brustschmerzen - Kopfschmerzen - Übelkeit/Erbrechen - Durchfall		
Hatten Sie Kontakt zu jemanden mit einem bestätigten Coronavirus Sars-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Betand in den letzten 14 Tagen die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit Coronavirus Sars-CoV-2?		
Haben Sie sich in den vergangenen 14 Tagen in einem durch die deutsche Bundesregierung ausgerufenen "Risikogebiet" aufgehalten?		
Sind Sie durch einen Covid-19 PCR Test (Polymerase chain reaction) in den letzten 14 Tagen positiv auf Coronavirus Sars-CoV-2 getestet worden?		

Sollte eine der Fragen mit "JA" beantwortet werden, ist eine Teilnahme am Skikurs nur mit einem negativen Covid-19 PCR Test möglich. Dieser Test darf nicht älter als 48 Stunden sein. Ansonsten ist eine Teilnahme / Anwesenheit am Skikurs untersagt!
Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der SARS-CoV-2 Rückverfolgung entfallen ist.
(spätestens 1 Monat nach dem Termin der Veranstaltung)

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bitte füllen Sie den Fragebogen an jedem Skikurs Tag aus und geben diesen bei Ihrem Skilehrer/-in ab.
Dieser Fragebogen ist Teil des Hygieneschutzkonzeptes und ist Voraussetzung der Teilnahme.



Gesundheitsfragebogen Covid19

Tag 2

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefon (mobil)
Adresse	Mail

	Ja	Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Erkältungssymptome (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Atembeschwerden, Geschmacks- oder Geruchsverlust)?		
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines der folgenden Symptome? Fieber - Brustschmerzen - Kopfschmerzen - Übelkeit/Erbrechen - Durchfall		
Hatten Sie Kontakt zu jemanden mit einem bestätigten Coronavirus Sars-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Betand in den letzten 14 Tagen die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit Coronavirus Sars-CoV-2?		
Haben Sie sich in den vergangenen 14 Tagen in einem durch die deutsche Bundesregierung ausgerufenen "Risikogebiet" aufgehalten?		
Sind Sie durch einen Covid-19 PCR Test (Polymerase chain reaction) in den letzten 14 Tagen positiv auf Coronavirus Sars-CoV-2 getestet worden?		

Sollte eine der Fragen mit "JA" beantwortet werden, ist eine Teilnahme am Skikurs nur mit einem negativen Covid-19 PCR Test möglich. Dieser Test darf nicht älter als 48 Stunden sein. Ansonsten ist eine Teilnahme / Anwesenheit am Skikurs untersagt!
Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der SARS-CoV-2 Rückverfolgung entfallen ist.
(spätestens 1 Monat nach dem Termin der Veranstaltung)

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bitte füllen Sie den Fragebogen an jedem Skikurs Tag aus und geben diesen bei Ihrem Skilehrer/-in ab.
Dieser Fragebogen ist Teil des Hygieneschutzkonzeptes und ist Voraussetzung der Teilnahme.



Gesundheitsfragebogen Covid19

Tag 3

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefon (mobil)
Adresse	Mail

	Ja	Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Erkältungssymptome (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Atembeschwerden, Geschmacks- oder Geruchsverlust)?		
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines der folgenden Symptome? Fieber - Brustschmerzen - Kopfschmerzen - Übelkeit/Erbrechen - Durchfall		
Hatten Sie Kontakt zu jemanden mit einem bestätigten Coronavirus Sars-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Betand in den letzten 14 Tagen die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit Coronavirus Sars-CoV-2?		
Haben Sie sich in den vergangenen 14 Tagen in einem durch die deutsche Bundesregierung ausgerufenen "Risikogebiet" aufgehalten?		
Sind Sie durch einen Covid-19 PCR Test (Polymerase chain reaction) in den letzten 14 Tagen positiv auf Coronavirus Sars-CoV-2 getestet worden?		

Sollte eine der Fragen mit "JA" beantwortet werden, ist eine Teilnahme am Skikurs nur mit einem negativen Covid-19 PCR Test möglich. Dieser Test darf nicht älter als 48 Stunden sein. Ansonsten ist eine Teilnahme / Anwesenheit am Skikurs untersagt!
Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der SARS-CoV-2 Rückverfolgung entfallen ist.
(spätestens 1 Monat nach dem Termin der Veranstaltung)

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bitte füllen Sie den Fragebogen an jedem Skikurs Tag aus und geben diesen bei Ihrem Skilehrer/-in ab.
Dieser Fragebogen ist Teil des Hygieneschutzkonzeptes und ist Voraussetzung der Teilnahme.



Gesundheitsfragebogen Covid19

Tag 4

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefon (mobil)
Adresse	Mail

	Ja	Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Erkältungssymptome (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Atembeschwerden, Geschmacks- oder Geruchsverlust)?		
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines der folgenden Symptome? Fieber - Brustschmerzen - Kopfschmerzen - Übelkeit/Erbrechen - Durchfall		
Hatten Sie Kontakt zu jemanden mit einem bestätigten Coronavirus Sars-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage?		
Betand in den letzten 14 Tagen die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit Coronavirus Sars-CoV-2?		
Haben Sie sich in den vergangenen 14 Tagen in einem durch die deutsche Bundesregierung ausgerufenen "Risikogebiet" aufgehalten?		
Sind Sie durch einen Covid-19 PCR Test (Polymerase chain reaction) in den letzten 14 Tagen positiv auf Coronavirus Sars-CoV-2 getestet worden?		

Sollte eine der Fragen mit "JA" beantwortet werden, ist eine Teilnahme am Skikurs nur mit einem negativen Covid-19 PCR Test möglich. Dieser Test darf nicht älter als 48 Stunden sein. Ansonsten ist eine Teilnahme / Anwesenheit am Skikurs untersagt! Ihre personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der SARS-CoV-2 Rückverfolgung entfallen ist. (spätestens 1 Monat nach dem Termin der Veranstaltung)

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bitte füllen Sie den Fragebogen an jedem Skikurs Tag aus und geben diesen bei Ihrem Skilehrer/-in ab. Dieser Fragebogen ist Teil des Hygieneschutzkonzeptes und ist Voraussetzung der Teilnahme.