



International Training Massage School - Thai Hand Berlin  
a: Kollwitzstr. 77, 10435 Berlin w: [www.thai-hand-berlin.com](http://www.thai-hand-berlin.com)  
e: [info@thai-hand-berlin.com](mailto:info@thai-hand-berlin.com) m: 0049 152 3716 2700

---

## **Einverständniserklärung und Haftungsausschluss Teilnehmer\*in zur Teilnahme an Massagelokursen während der Corona-Pandemie**

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kurs: \_\_\_\_\_

Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen des\*der Massagelehrer\*in zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Kurses für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

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

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

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem 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 o.g. Kurs unter den oben genannten Bedingungen ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in