



Einverständniserklärung für die Teilnahme an Sportangeboten während der Corona-Pandemie. Abt. Volleyball

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Gruppe (Mannschaft und Trainer): _____

Ich bin über die Empfehlungen und Einschränkungen zur Wiederaufnahme des Vereinssports während der Corona-Pandemie informiert worden. Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen des/der Übungsleiter/in zu befolgen.

Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Sports in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren. Meine Teilnahme ist freiwillig. Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Sport teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme an der Sportstunde eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber unverzüglich 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.

Mir ist bekannt, dass ich das Sportgelände erst nach Aufforderung des Übungsleiters vor Trainingsbeginn betreten darf und sofort nach Beendigung verlassen muss, und dass das Betreten von Umkleieräumen untersagt ist. Mir ist bekannt, dass Fahrgemeinschaften zu vermeiden sind.

Bei Toilettennutzung informiere ich vorher den/die Übungsleiter/in und desinfiziere oder wasche meine Hände gründlich.

Bei Verstößen gegen die obengenannten Regeln kann der/die Sportler/in vom Trainingsbetrieb ausgeschlossen werden.

Ich willige in die Teilnahme am Sportangebot unter den oben genannten Bedingungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in und Erziehungsberechtigter