

Einverständniserklärung Sportler*in zur Teilnahme am Sportbetrieb während der Corona-Pandemie

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:	
Name:	
Vorname:	
GebDatum:	
Trainingsgruppe:	
Telefon:	
E-Mail:	
Mit meiner Teilnahme am Trainingsl	betrieb erkläre ich, dass ich
 Atemwegsinfektionen, Huste Muskelschmerzen, Müdigkei in den letzten 2 Wochen keir einen Mund-Nasen-Schutz tin der Trainingszone) ablege die Hygienemaßnahmen (Abder Hände) einhalte 	chränkungen oder Krankheitssymptome (insbesondere en, Schnupfen, Heiserkeit, Fieber, Atemnot, it, Kopfschmerzen oder Durchfall) habe nen Kontakt zu einer infizierten Person hatte rage, den ich während des direkten Trainings (Übungen en kann ostand halten, regelmäßiges Waschen oder Desinfizieren ei mir/meinem persönlichen Umfeld nicht am
Ich verpflichte mich auch in Zukunft Voraussetzungen etwas ändern soll	vom Training fernzubleiben, wenn sich an diesen te.
Verordnungen sowie den allgemein	n genannten Punkten um Vorgaben durch behördliche empfohlenen Hygiene- und Verhaltenstipps kompetenter em Verstoß gegen diese Vorgaben gleichzeitig gegen
Zuwiderhandlungen können zum Tr	ainingsausschluss führen.
Datum:	
Erklärung gelesen und einverstande	en:

Bei Minderjährigen ein*e Erziehungsberechtigte*r