



## Infektionsschutzkonzept – Formular 2 – Teilnahmeerklärung

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

Abteilung: \_\_\_\_\_

Mit meiner untenstehenden Unterschrift bestätige ich die Einhaltung der nachstehenden Regelungen bei der Teilnahme an den Sportangeboten des SSV Zuffenhausen e.V.:

- ✓ Ich nehme nicht am Training teil, wenn ich mich krank fühle.
- ✓ Ich nehme nicht am Training teil, wenn ich in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer mit dem Covid-19-Virus infizierten Person hatte.
- ✓ Ich erscheine in witterungsbedingter Sportkleidung.
- ✓ Ich garantiere, vor, während und nach der Übungseinheit immer einen Abstand von mindestens 1,5m zu anderen Personen einzuhalten.
- ✓ Ich werde keinen Körperkontakt zu anderen Personen aufnehmen (weder während der Übungseinheit noch zur Begrüßung oder Verabschiedung).
- ✓ Außerhalb der eigentlichen Übungseinheit trage ich auf dem gesamten Sportgelände eine Schutzmaske oder ich halte den Mindestabstand von 1,5m ein.
- ✓ Ich trainiere individuell und in Kleingruppen mit maximal 5 Teilnehmern auf einer zugewiesenen Trainingsfläche.
- ✓ Während der Übungseinheit wechsele ich nicht auf eine andere Trainingsfläche.
- ✓ Ich betrete das Vereinsgelände erst kurz vor dem Beginn meiner Übungseinheit und verlasse es direkt wieder auf den vorgeschriebenen Wegen.
- ✓ Beim Toilettengang achte ich darauf, dass ich immer den o.g. Sicherheitsabstand zu anderen Personen einhalte.
- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass meine Teilnahme am Trainingsangebot dokumentiert und die Dokumentation in der Geschäftsstelle des Vereins gemäß den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt wird.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Hiermit bestätige ich, dass mein Kind zu den o.g. Bedingungen am Sportangebot des SSV Zuffenhausen e.V. teilnehmen darf.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_