



Einverständniserklärung des Mitglieds / Erziehungsberechtigten

Personenbezogene Daten:

| |
|----------------------|
| Name |
| Vorname |
| Geburtsdatum |
| Adresse |
| Telefon (mobil) |
| Mail |
| Abteilung/Mannschaft |

Es dürfen nur Personen das Training aufnehmen, die bestimmte Bedingungen erfüllen:

- Das Training erfolgt auf eigene Verantwortung
- Kein Training bei Erkältungssymptomen, Fieber etc. innerhalb der letzten 14 Tage
- Kein Kontakt zu einem bestätigten SRS-CoV-2 Fall innerhalb der letzten 14 Tage
- Es besteht keine Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SRS-CoV-2
- Beachtung der Abstands- und Hygieneregeln für das Vereinsgelände sowie der diversen Trainingsorte. (liegt aus und habe davon Kenntnis genommen)
- Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko habe ich gelesen und bestätig mit meiner Unterschrift, dass ich die Punkte 2 und 3 mit Nein beantworten kann.

Uns ist bewusst, dass bei Krankheitssymptomen jeglicher Art die Teilnahme am Training verboten ist. Sollte mein Kind/ ich oder Personen aus dem direkten Umfeld positiv auf COVID-19 getestet werden, ist der TSV Alling umgehend zu informieren.

Meinem Kind/mir sind die Richtlinien für eine Wiederaufnahme des Sportbetriebs (10 Leitplanken des DOSB und Konkretisierungen für die Praxis) bekannt. Uns ist bewusst, dass bei Nichtbeachtung ein (zeitweiser) Ausschluss vom Sportbetrieb droht.

Diese Zusicherung gilt für die gesamte Corona-Zeit bis eine eventuelle neue Richtlinie kommt und ist zum ersten Training unterschrieben mitzubringen. Mit erneuter Teilnahme am Training wird die Richtigkeit erneut bestätigt.

Ort /Datum

Unterschrift (Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter)