

Erklärung zur Teilnahme am Sportbetrieb beim TSV Bergrheinfeld

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mir ist bekannt, dass ich / mein Kind im Falle typischer Symptome der CoVid19-Erkrankung (Husten, Fieber ab 38 Grad, Atemnot, allgemeiner Erkältungszeichen), bei einem positiven Test auf Corona, sowie Kontakt zu Erkrankten oder dem Aufenthalt in einem Risikogebiet innerhalb der letzten 14 Tage nicht am Sportbetrieb teilnehmen kann.

Ich bin damit einverstanden, dass vor jedem Training/Sportbetrieb eine Abfrage zum Gesundheitszustand erfolgt und entsprechend dokumentiert wird, zusammen mit meinem Namen / dem Namen meines Kindes.

Ich erkenne an, dass trotz aller ergriffener Vorsichtsmaßnahmen das Risiko einer Infektion mit dem Corona-Virus infolge der Teilnahme am Sportbetrieb / Training, sowie daraus resultierende Gefahren und Schäden nicht gänzlich auszuschließen sind. Die Teilnahme am Training und Sportbetrieb ist daher freiwillig und erfolgt auch auf eigene Gefahr und Verantwortung. Das mit dem Training und Sportbetrieb verbundene Infektionsrisiko nimmt jeder Teilnehmer bzw. die Teilnahme gestattenden Erziehungsberechtigten als allgemeines Lebensrisiko für sich / ihr Kind in Kauf.

Ich erkläre verbindlich, dass ich / mein Kind mich an die allgemeinen Verhaltensregeln im Zusammen mit dem Sportbetrieb halte und bei einem Verdacht auf eine Infektion dies unverzüglich dem zuständigen Trainer / Abteilungsleiter mitteile.

Name des / der Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen)

Ort, Datum

Unterschrift