



Einverständniserklärung ÜbungsleiterIn / TeilnehmerIn Hallensport

Name des Mitglieds/Übungsleiters:	
Vorname und Nachname des/der gesetzlichen Vertreter, in der Regel Mutter und/oder Vater:	
Anschrift:	
Telefon oder Mail:	
Gruppe / Verein: Abteilung: Halle: Wochentag + Uhrzeit: TrainerIn:	

Die Teilnahme am Training unterliegt den Empfehlungen der Verbände:

- *Die etwaige Risikogruppen-Zugehörigkeit der teilnehmenden Personen ist im Vorfeld unbedingt zu klären.*
- *Auch für Angehörige von Risikogruppen ist die Teilnahme am Training von großer Bedeutung. Vor Trainingsaufnahme wird die Konsultation eines behandelnden Arztes / einer behandelnden Ärztin empfohlen.*
- *Personen mit Kontakt zu COVID-19-Fällen in den letzten 14 Tagen und Personen mit unspezifischen Allgemeinsymptomen und aktuellen respiratorischen Symptomen jeder Schwere sind von der Teilnahme ausgeschlossen.*

Mir sind die aktuellen **Schutz-und Hygienemaßnahmen** des BLSV / SV Lohhof ausgehändigt worden. Ich habe sie gelesen und verstanden sowie ggf. mit meinem minderjährigen Kind besprochen. Mir ist bekannt, dass bei Nichtbefolgung der Ausschluss vom Training unter Coronabedingungen erfolgen kann.

Die Teilnahme am Training erfolgt hinsichtlich einer potenziellen Infektion mit COVID 19 auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.

Ich wurde darüber informiert, dass die hier erhobenen personenbezogenen Daten sowie Informationen über die Teilnahme an Übungsstunden ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw.
des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin