

Gesundheits- und Zustimmungserklärung



Hiermit bestätige ich, dass ich das Hygiene- und Handlungskonzept zur Corona-Pandemie der TT-Abteilung der TuS Kriftel erhalten und gelesen habe.

Nur symptomfreie Personen dürfen sich in der Sportstätte aufhalten. Wer Symptome für akute Atemwegserkrankungen wie Husten, Fieber, Muskelschmerzen, Störung des Geruchs- oder Geschmackssinns, Durchfall oder Übelkeit aufweist, darf die jeweilige Sportstätte nicht betreten und sollte telefonisch bzw. per Mail einen Arzt/eine Ärztin kontaktieren. Ausnahmen sind nur für Personen mit bekannten Grunderkrankungen wie bspw. Asthma zulässig.

Bei Verstößen, die Bußgelder für den Verein zur Folge haben, behält sich die TuS Kriftel vor, diese vom Verursacher bzw. dessen gesetzl. Vertreter einzufordern.

Personen, die einer Covid-19-Risikogruppe angehören, müssen die erforderliche Risikoabwägung selbst treffen. Der Verein empfiehlt allen Personen, die einer Covid-19-Risikogruppe angehören, nur nach vorheriger Konsultation eines Arztes/einer Ärztin an Training oder Wettkampf teilzunehmen.

Sofern ich selbst schon in einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-COV-2 war, bitte hier den Zeitraum und Ort angeben:

Bei minderjährigen Mitgliedern: Wir haben diese Regeln mit unserem Kind besprochen und bestätigen die gemachten Angaben.

Ich erkläre mich mit diesen Regeln einverstanden.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Abteilung: _____

Datum: _____ Unterschrift (bei Minderjährigen + gesetzl. Vertreter)
