

Turn- und Sportverein Ebstorf von 1866 e.V.



Einverständniserklärung zur Teilnahme am Trainingsbetrieb während der Einschränkungen durch das Corona-Virus (Sars-CoV-2)

Ich gebe mein Einverständnis,

(in Druckbuchstaben: Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(in Druckbuchstaben: Straße, Hausnummer)

(in Druckbuchstaben: Postleitzahl, Wohnort)

(Telefonnummer Festnetz)

(Telefonnummer Mobilfunk)

dass ich am eingeschränkten Trainingsbetrieb teilnehmen darf. Die allgemeinen Hygiene- und Abstandsregelungen sind mir bekannt. Ich versichere, dass ich keinen wissentlichen Kontakt zu einer mit dem Corona-Virus infizierten Person in den letzten 14 Tagen hatte. Wenn es Krankheitssymptome **wie Husten, Fieber (ab 38 Grad Celsius), Atemnot oder sämtliche Erkältungssymptome** aufweist, darf ich nicht mehr am Trainingsbetrieb teilnehmen. Der Trainer/ Übungsleiter **muss** dann umgehend verständigt werden.

Ich gehöre nicht einer dieser Risikogruppe an:

- Menschen nach einer schweren Infektion Erkrankung
- Menschen mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen, mit Diabetes, Erkrankungen des Atmungssystems, bzw. mit Leber- oder Nierenerkrankungen
- Menschen mit unterdrücktem Immunsystem (z. B. aufgrund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht oder wegen Einnahme von Medikamenten)

(siehe auch RKI: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogruppen.html)

Vermerk des Spielers: _____

(**Datenspeicherung:** der Unterzeichnende ist damit einverstanden, dass seine Daten nur für Vereinszwecke gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben. Diese Daten dürfen nur dann an das zuständige Gesundheitsamt weitergeleitet werden, wenn ein Verdachtsfall vorliegen sollte.)

(in Druckbuchstaben: Datum, Name, Vorname)

(Unterschrift)