

Corona-Trainingskonzept SSV Hattert Erklärung zur Trainingsteilnahme

Vorname		Nachname	 Geburtsdatum
Abteilung (z.B. Fußball, Gymnastik,)		Mannschaft/Gruppe (z.B. E-Ju	gend)
Zutref	fendes bitte ankreuzen:		
	Das Corona-Trainingskonzept des SSV Hattert und die dort beschriebenen Verhaltensweisen und insbesondere den Paragraphen "Kontrolle und Haftungsfolgen" habe ich verstanden und werde mich dementsprechend an alle Vorgaben halten.		
	Ich halte mich stets an den vorgeschriebenen Mindestabstand.		
SARS-0	CoV-2 / COVID-19 ("Corona")	Risiko:	
	ch zähle nicht zur Risikogruppe! Nähere Informationen und Hilfestellungen für "Personen mit einem höheren Risiko für einen schweren COVID-19-Krankheitsverlauf" (=Risikogruppe) gibt das Robert-Koch-Institut unter www.rki.de		
Ich ode	er eine Person meines Haush	alts	
	bin/ist aktuell nicht positiv auf das Corona-Virus getestet und noch nicht nachweis wieder genesen		
	keine Symptome wi		/irus auf. Insbesondere weisen wir ·lsius), Atemnot, Geschmacks -oder symptome auf.
	Treten Symptome auf, inf Training teil.	symptome auf, informiere ich unverzüglich meinen Trainer und nehme nicht am teil.	
Nur be	ei minderjährigen Trainingstei	Inehmern:	
☐ ODER	Ich kann und darf ohne Beg	leitperson (z.B. Eltern) trainiere	n.
		z ist aus Sicht des Erziehungsbe ache mit dem Trainer notwendi	erechtigten erforderlich. In diesem ig.
Ort, Da		nterschrift Trainingsteilnehmer	 Unterschrift Erziehungsberechtigter

Nur wenn alle Punkte angekreuzt wurden, ist eine Trainingsteilnahme möglich. Den unterschriebenen Ausdruck bitte abfotografieren und dem zuständigen Verantwortlichen VOR dem ersten Training digital übersenden!

Ich halte mich an die Regeln, weil wir nur so "ZURÜCK AUF DEN PLATZ" dürfen.