



**Spielvereinigung Deiningen e. V.**

**Am Sportpark 1, 86738 Deiningen**



## **Erklärung zur freiwilligen Teilnahme an Trainingsmaßnahmen der Turnabteilung der SpVgg Deiningen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mir ist insbesondere bekannt, dass ich im Falle typischer Symptome der Covid19-Erkrankung (Husten, Fieber ab 38 Grad, Atemnot, allgemeiner Erkältungsanzeichen), bei einem positiven Test auf das Coronavirus, Kontakt zu Erkrankten oder dem Aufenthalt in einem Risikogebiet innerhalb der letzten 14 Tage nicht am Trainingsbetrieb teilnehmen oder das Training leiten darf. Ferner ist mir bekannt und ich bin damit einverstanden, dass vor jedem Training eine Abfrage zum Gesundheitszustand erfolgt, welche zusammen mit meinem Namen dokumentiert wird.

Ich habe verstanden, dass die SpVgg Deiningen trotz aller Vorsichtsmaßnahmen das Risiko einer Infektion mit dem Corona-Virus bei einer freiwilligen Teilnahme am Trainingsbetrieb nicht gänzlich ausschließen kann. Die Ausübung des Trainings als Turner oder Trainer erfolgt deshalb auf eigene Gefahr und Verantwortung. Das damit verbundene Infektionsrisiko nimmt jeder Teilnehmer des Trainingsbetriebs bewusst in Kauf. Hiermit bin ich ausdrücklich einverstanden. Die SpVgg Deiningen übernimmt während der Durchführung der Trainingseinheiten keinerlei Haftung.

Hiermit erkläre ich, dass ich das Hygienekonzept gelesen und verstanden habe. Ich werde mich an die vereinbarten Verhaltensregeln im Trainingsbetrieb halten und insbesondere bei dem Verdacht auf eine Infektion mit dem Coronavirus oder der Möglichkeit einer Ansteckung dem Training fernbleiben werde. Im Falle einer bestätigten Erkrankung, werde ich den zuständigen Trainer unverzüglich hierüber informieren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten