



Einverständniserklärung Teilnehmer zur Wiederaufnahme des Sport- und Übungsbetriebes beim SC Adelsdorf

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich, dass ich zum derzeitigen Zeitpunkt an keinen Corona-Krankheitssymptomen wie Husten, Fieber, Geruchs-/Geschmacksstörungen oder anderen Erkältungssymptomen leide. Sollten zukünftig Symptome bei mir oder eine Corona-Erkrankung bei mir oder in meiner Familie/Haushalt auftreten, teile ich dies umgehend dem Mannschaftstrainer/-betreuer bzw. Übungsleiter mit und bleibe der Übungseinheit fern.

Die mir übermittelten Informationen zum Hygieneschutzkonzept des SC Adelsdorf habe ich gelesen und verinnerlicht. Die darin enthaltenen Maßnahmen und Vorgaben werde ich nach bestem Wissen und Gewissen umsetzen.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass ich auf eigenes Risiko am Sportbetrieb des SC Adelsdorf teilnehme, selbst wenn ich einer potentiellen Risikogruppe (nach dem Robert-Koch-Institut: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogruppen.html) angehöre. Der Verein und seine Vertreter, sowie der Trainer/Übungsleiter wird von einer Haftung ausgeschlossen.

Name des Spielers: _____

Geburtsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift Spieler

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
(bei Minderjährigen)