



TV Langenei-Kickenbach 1920 e.V.

Corona - R E G E L N
Neustart Trainingsgruppen

TV Langenei-Kickenbach 1920 e.V. / Postadresse: An der Lith 9, 57368 Lennestadt / www.turnverein-laki.de

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

ERWACHSENE

Zur Teilnahme am Sportangebot und Trainingsbetrieb
des TV Langenei-Kickenbach 1920 e.V. während der Corona - Pandemie

Ich bin über die Empfehlungen des LSB NRW zur Wiederaufnahme des Freizeit- und Breitensports, während der Corona-Pandemie informiert worden.

Z.B. über den Link: <https://www.vibss.de/vereinsmanagement/corona-informationen/> oder <https://www.land.nrw/corona>

und die **Schwerpunkt-Corona-Regeln des TV Laki** wurden mir die Verhaltens- und Hygieneregeln zugänglich gemacht und erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Trainingsleitung zu befolgen.

Uns ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Freizeit- und Breitensports in der Gruppe ein Restrisiko besteht, sich mit dem Corona-Virus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – werde ich nicht am Freizeit- und Breitensport teilnehmen. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Freizeit- und Breitensport eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein umgehend darüber informieren.

Wir wurden darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder den Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige ein, dass ich (Angaben in der Tabelle) freiwillig am Freizeit- und Breitensport unter den oben genannten Bedingungen teilnimmt und erkenne die zusätzlichen Schwerpunkt-CORONA-Regeln für den Sportbetrieb des TV Langenei-Kickenbach 1920 e.V. an.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		
Straße:		
Postleitzahl, Stadt:		

(Bitte Druckbuchstaben verwenden)

Ort, Datum: Unterschrift Teilnehmer / *in