

SPORTCLUB - KEMPENICH 1920 e.V.

SC Kempenich 1920 e.V.

für die Spielgemeinschaft Kempenich-Spessart-Rieden-Volkesfeld

Postfach 17, 56746 Kempenich – www.sc-kempenich.info



Erklärung zur Trainingsteilnahme

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

aktuelle Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

- Das Corona-Trainingskonzept der SG Kempenich/Spessart/Rieden/Volkesfeld und die dort beschriebenen Verhaltensweisen habe ich verstanden und werde mich an alle Vorgaben halten.
- Ich halte mich stets an den vorgeschriebenen Mindestabstand.
- Ich zähle nicht zur Risikogruppe. Sollte ich dennoch zu einer Risikogruppe gehören, liegt die Verantwortlichkeit für daraus resultierende Folgen bei mir bzw. wenn minderjährig, bei meinen Erziehungsberechtigten.

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 oder eine Person meines Haushalts

- bin/ist aktuell nicht positiv auf das Corona-Virus getestet. Ich bin nachweislich hieran nicht erkrankt bzw. nachweislich wieder genesen.
- weise/weist aktuell keine Symptome des Corona-Virus auf. Insbesondere weisen wir keine Symptome wie Husten, Fieber (ab 38 Grad Celsius), Atemnot sowie keine anderen Erkältungssymptome auf.

Treten Symptome auf, informiere ich unverzüglich meinen Trainer und nehme nicht am Training teil.

- Dies habe ich zur Kenntnis genommen.

Nur wenn alle zuvor genannten Punkte angekreuzt wurden, ist eine Trainingsteilnahme möglich. Ist ein Punkt nicht angekreuzt, kann ich nicht am Trainingsbetrieb teilnehmen.

Zusätzliche Auswahl bei minderjährigen Trainingsteilnehmern:

- Ich kann und darf ohne Begleitperson (z.B. Eltern) trainieren.

ODER

- Eine Begleitperson am Platz ist aus Sicht des Erziehungsberechtigten erforderlich. In diesem Fall ist eine vorherige Absprache mit dem Trainer notwendig.

Ich erkläre hiermit, dass alle zuvor gemachten Angaben wahrheitsgemäß beantwortet wurden.

Datum

Unterschrift Trainingsteilnehmer

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Die unterschriebene Erklärung zur Trainingsteilnahme bitte abfotografieren und dem Trainer vor dem Beginn des ersten Trainings digital übersenden oder persönlich übergeben!

Bankverbindungen

IBAN: DE 80 5776 1591 0400 1676 00

BIC: GENODE1BNA

Volksbank RheinAhrEifel eG

IBAN: DE 89 5775 1310 10002 86698

BIC: MALADE51AHR

Kreissparkasse Ahrweiler

Vereinslokal

Gasthof Kempenich

Vereinsfarben

blau / weiß