

# Sportverein Viktoria Birten 1925 e.V.

FUSSBALL • BADMINTON • KINDERTANZEN • DSA • DARTS • TENNIS • KARNEVAL



Kartei-Nr. 7/19  
Vereins-Kennziffer: 1513002

## Einverständniserklärung der Sportler/innen am Vereinssport des SV Viktoria Birten 1925 e.V. während der Corona-Pandemie

Ich bestätige, dass ich die auf der Homepage aufgeführten Verhaltens- und Hygieneregeln des SV Viktoria Birten 1925 e.V. sowie die Empfehlungen des Landes Sport Bundes NRW zur Corona-Verordnung Sportstätten zur Durchführung des Trainingsbetriebs gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Ich bin bereit, diese einzuhalten, sowie die entsprechenden Anweisungen der Trainer\*innen bzw. der Hygienebeauftragten zu befolgen.

Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Vereinssportes in der Gruppe für mich trotz aller ergriffenen Maßnahmen ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren. Ich habe mit meinem/meiner Trainer/in über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankungen gesprochen.

Ich erkläre, dass ich symptomfrei bin. Nach Kontakt mit infizierten Personen werde ich nicht am Vereinssport teilnehmen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind oder ich die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweise.

Sollte bei mir COVID-19 diagnostiziert werden, darf ich frühestens 14 Tage nach Genesung und nur mit ärztlichem Zeugnis wieder am Training teilnehmen. Ich verpflichte mich, den Verein umgehend darüber zu informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten, sowie Informationen über Krankheitssymptome oder den Kontakt zu infizierten Personen ausschließlich dazu verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger, aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die freiwillige Teilnahme am Vereinssport unter den oben genannten Bedingungen ein.

Nachname, Vorname:	
Straße, Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Abteilung im Verein:	
Telefonnummer:	
Vorerkrankung (Bezug auf Corona-Symptome):	

Ort, Datum

Unterschrift Sportler\*in

Ort, Datum

(bei Minderjährigen) Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)