

Covid 19 - Teilnehmererklärung „Rumelner Turnverein Gut Heil von 1900 eV“

Vor- und Zuname des Vereinsmitgliedes:		
Adresse:		
Handyrufrnummer des Vereinsmitgliedes (oder des gesetzlichen Vertreters):		
	JA	NEIN
Ich habe / Mein Kind hat nach unserer eigenen Einschätzung aktuell Krankheitssymptome?		
<p><i>Die folgende Angabe ist freiwillig! Sofern eine Risikogruppenzugehörigkeit besteht, sollte die Teilnahme am Vereinssport mit dem eigenen Hausarzt besprochen werden.</i></p>		
<p>Ich gehöre / mein Kind gehört einer der folgenden Risikogruppen an:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Therapiebedürftige Herz-Kreislauf-Erkrankungen (z.B. koronare Herzerkrankung, Bluthochdruck) ▪ Erkrankungen der Lunge (z.B. COPD, Asthma bronchiale) ▪ Chronische Lebererkrankungen ▪ Nierenerkrankungen ▪ Onkologische Erkrankungen ▪ Diabetes mellitus ▪ Geschwächtes Immunsystem (z.B. auf Grund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht, der durch regelmäßige Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr beeinflussen und herabsetzen können, wie z. B. Cortison) 		

Ferner bestätige ich mit meiner Unterschrift...

- jegliche Veränderung meiner Situation / der Situation meines Kindes dem Verein unverzüglich mitzuteilen!
- bei Erkältungssymptomen oder Fieber den Verein umgehend zu informieren und die Platzanlage sowie das Training nicht zu besuchen!
- dass ich für mich oder mein Kind, sofern eine Risikogruppenzugehörigkeit besteht, eigenverantwortlich agiere!
- dass ich / mein Kind die vom RTV schriftlich und durch Aushang auf der Platzanlage beschriebenen Regeln zum Betreten und Aufenthalt auf dem Trainingsgelände sowie zu den Maßnahmen der Hygiene und des Infektionsschutzes einhalten werde / wird und den Anweisungen des Trainerpersonals in jeder Situation Folge leisten / leistet
- dass Zuwiderhandlungen gegen die Regeln der Hygiene und des Infektionsschutzes sind und zum sofortigen Trainingsausschluss führen!
-

Unterschrift des Vereinsmitgliedes oder der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)	
Datum und Ort	