

Einverständniserklärung der Teilnehmer

Gemäß den Vorgaben des Landes Hessen, dem Hygieneplan des Lahn-Dill-Kreises, sowie den Handlungsempfehlungen des DOSB, DTB und des Hessischen Turnverbands

Vorname und Name: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Abteilung: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept zum Trainingsbetrieb des TV Jahn 1909 e. V. Hermannstein erhalten und gelesen habe und ich mit den Regeln, Vorschriften und Handlungsanweisungen einverstanden bin und diese auch einhalten werde.

Mir ist bewusst, dass

- ich nur am Training teilnehme, wenn ich nach bestem Wissen gesund bin,
- ich das mit der Teilnahme verbundene Risiko eigenverantwortlich eingehe (s. Hinweise DOSB am Ende),
- ich nach bestem Wissen keinen Kontakt zu Covid-Erkrankten hatte,
- ich den Mindestabstand von 1,5 - 2 m zu Personen einhalte, die nicht mit mir in einem Haushalt leben, (während dem Sport empfehlen wir 2 - 4 m)
- ich die üblichen Hygienevorschriften einhalte, die nötig sind, um mich und andere vor einer Übertragung des Coronavirus zu schützen, insbesondere
 - Hände waschen/desinfizieren
 - Tragen von Mund-Nase-Schutz/Gesichtsmaske beim Betreten der Turnhalle sowie beim Händewaschen
 - Reinigung aller benutzten Geräte und Gegenstände
- ich nach Beendigung des Trainings die Turnhalle durch den Ausgang Blasbacher Straße direkt verlasse.

Fahrgemeinschaften zu den Trainingsstätten sind außerhalb von in häuslicher Gemeinschaft lebenden Personen nicht zulässig.

Eine Überprüfung der Einhaltung der genannten Regelungen kann jederzeit durch Mitglieder des Vorstands des TV Jahn 1909 e. V. Hermannstein oder der Gesundheitsbehörde erfolgen.

Diese unterschriebene Erklärung ist Voraussetzung zur Teilnahme an den Angeboten des TV Jahn 1909 e. V. Hermannstein.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise DOSB: Angehörige von Risikogruppen besonders schützen

Für Angehörige von Risikogruppen ist die Teilnahme am Sport ebenfalls von hoher Bedeutung. Umso wichtiger ist es, das Risiko für diesen Personenkreis bestmöglich zu minimieren.

Risiken in allen Bereichen minimieren

Dieser Punkt ist insbesondere ein Appell an den gesunden Menschenverstand. Wenn man bei einer Maßnahme ein ungutes Gefühl hat, sich über die möglichen Risiken nicht im Klaren ist, sollte darauf verzichtet werden und alternativ eine risikofreie Aktivität gesucht werden.

Ergänzende Erklärung der Übungsleiter/innen

Gemäß den Vorgaben des Landes Hessen, dem Hygieneplan des Lahn-Dill-Kreises, sowie den Handlungsempfehlungen des DOSB, DTB und des Hessischen Turnverbands

Vorname und Name: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass

- **alle** Teilnehmer die „**Einverständniserklärung der Teilnehmer**“ unterschrieben haben.
- ich die allgemeine „**Einverständniserklärung der Teilnehmer**“ ebenfalls unterschrieben habe,
- die Kurse folgende **Vorgaben** erfüllen:
 - Wahrung des Mindestabstands von **1,5 - 2 m** zwischen allen Personen incl. Übungsleiter, die nicht in einem Haushalt leben (während dem Sport werden **2 - 4 m** empfohlen).
 - Desinfektion aller Trainingsmaterialien, Kleingeräte, Geräte und Matten.
 - Schließung der Umkleidekabinen.
 - Ausreichende Wechselzeiten zwischen den Trainingsgruppen.
 - Nach **Beendigung des Trainings** verlassen alle Personen **direkt** die Turnhalle durch den **Ausgang Blasbacher Straße**.
 - Reinigung und Desinfektion der Toilettenanlagen nach dem Training.
 - Lüftung der Turnhalle vor und/oder nach dem Training.
- ich die Teilnehmerliste zur eventuellen Nachverfolgung von Infektionsketten führe und diese unterschrieben spätestens wöchentlich dem Vorstand des TV zur Verfügung stelle (elektronisch/Foto/Scan oder Papier)
 - ergänzend zur Teilnehmerliste bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass während des Trainings die Vorgaben eingehalten wurden,
 - eventuelle Abweichungen sind protokolliert und werden ebenso an den Vorstand weitergegeben.
 - Diese Teilnehmerlisten werden mir durch den TV Jahn 1909 Hermannstein zur Verfügung gestellt.

Eine Überprüfung der Einhaltung der genannten Regelungen kann jederzeit durch Mitglieder des Vorstands des TV Jahn 1909 e. V. Hermannstein oder der Gesundheitsbehörde erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift:

Teilnehmerliste/Dokumentation Covid-19-Vorgaben

Übungsleiter:		Datum:	Uhrzeit: (von/bis)
Nr.	Name, Vorname	Adresse	Telefon
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

- Die unterschriebene Erklärung aller Kursteilnehmer liegt vor.
- Alle bekannten Vorgaben zum Schutz der teilnehmenden Personen und zur Eindämmung der Corona Pandemie wurden eingehalten.
- Es kam zu folgenden Abweichungen durch die namentlich genannten Teilnehmer (s. Rückseite)
- Die Toilettenanlagen wurden durch die Teilnehmer nicht benutzt / im Anschluss an das Training gereinigt und desinfiziert.

Ort, Datum

Unterschrift: