

BV Sturm Wissel e.V.

I. / II. Seniorenmannschaft-Alte Herren-Seniorenturngruppe - Aerobic
Jugendabteilung-Bambinigruppe- Damengymnastik- U17/U13 Mädchen-
Lauffreff



Einverständniserklärung zur Teilnahme am Trainingsbetrieb des BV Sturm Wissel e.V.

Name:

Vorname:

Mannschaft:

Ich bin über die Grundlagen zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes des BV Sturm Wissel e.V.

- Verordnung zum Schutz vor Neuinfizierungen mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronaschutzverordnung – CoronaSchVO) in der ab dem 11.05.2020 gültigen Fassung
- DFB Leitfadens für Vereine – Zurück auf den Platz
- Information des BV Sturm Wissel e.V. zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes Stand 19.05.2020

informiert worden.

Diese Informationen stehen mir zum Download unter <https://www.bvsturm-wissel.de/> zur Verfügung.
Mir sind die Hygiene- und Infektionsschutzregeln bekannt und ich bin bereit, diese einzuhalten.

Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des kontaktfreien Trainingsbetriebes ein Risiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich werde meinen Trainer informieren, wenn ich zu einer Risikogruppe gehöre.

Ich bestätige, dass bei mir aktuell keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome vorliegen und mir kein Kontakt zu einer infizierten Person in den letzten zwei Wochen bekannt ist.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen - insofern ich davon Kenntnis erlange - nicht am Training teilnehmen werde. Sollte bei mir eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein umgehend darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem 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 in die freiwillige Teilnahme am Trainingsbetrieb unter den oben genannten Bedingungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift, Trainingsteilnehmer*in

bei Minderjährigen zusätzl. Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten

1.Vorsitzender Andre Peters Kemnade 2 a 47546 Kalkar Tel.: 02824/965696 Fax: 02824/965698 1.Vors@bvsturm.de	2. Vorsitzender Manfred Schlipper Hortmannsweg 5 47546 Kalkar Tel.: 0176/84380956 2.Vors@bvsturm.de	Geschäftsführer Rene Hübbbers Swartkopweg 2 47546 Kalkar Tel.: 02824/9997887 0174/1758590 1.Gesch@bvsturm.de	2. Geschäftsführer Vincent Thul Dorfstr. 35 47546 Kalkar Tel.: 0163/1331363 2.Gesch@bvsturm.de	Kassenwart Daniel Weiss Hellendornstr. 7 47546 Kalkar Tel.: 02824/9998884 0160/94810546 Kasse@bvsturm.de	Jugendwart Sylvia Ludwig Scholtenweg 20 47546 Kalkar 0177/6898330 Jgdwart@bvsturm.de
--	---	--	---	--	---

Bankverbindung: Volksbank Kleverland BIC GENODED1KLL IBAN DE19 3246 0422 0091 2650 10
Sparkasse Kleve BIC WELADED1KLE IBAN DE18 3245 0000 0005 5742 31

AG Kleve RegNr.: VR 0628; FA Kleve StNr.: 116/5745/2363 Körperschaft- u. Gewerbesteuer befreit gem. Bescheid v. 23.02.16

www.bvsturm-wissel.de