

Teilnehmer*innenerklärung Badmintontraining VfL Marburg

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit bestätige ich mit der nachfolgenden Unterschrift, dass ich ...

- ... **freiwillig und auf eigene Entscheidung** trainiere und die Halle auf eigenes Risiko betrete.
- ... **keinerlei Symptome** von COVID-19 aufweise. Hierzu zählen insbesondere Husten und Fieber, Durchfall, Übelkeit, nicht erklärbares starke Müdigkeit und Muskelschmerzen sowie Störungen des Geruchs- oder Geschmackssinnes.
- ... nur in meiner Trainingsgruppe mit einem **festgelegten Trainingspartner** trainiere.
- ... einen **Mindestabstand von 2m** in der Halle konsequent einhalte (→ netznahes Spiel beider Spieler ist nicht erlaubt)
- ... die Halle nur auf Basis konkreter **Zeitpläne/Einteilungen** betrete, nachdem ich mich im Vorfeld eingetragen habe. Wenn ich mich zuvor nicht eingetragen habe, darf ich die Halle nicht betreten.
- ... körperlichen **Kontakt meide**.
- ... die **Hygieneregeln** einhalte (häufiges Händewaschen, nicht ins Gesicht fassen, in die Ellenbeuge husten und niesen, Handdesinfektion nach Kontakt zu potentiell infektiösen Oberflächen, ausschließlich eigene Schläger nutzen,...).
- ... mich **zu Hause umkleide** und dusche.
- ... **Fahrgemeinschaften aussetze** und allein anreise.
- ... **den Anweisungen des Übungsleiters in jedem Fall Folge leiste. Mir ist bewusst, dass eine Zuwiderhandlung zum Ausschluss vom Training führt.**

Ort und Datum

VfL Marburg, Badmintonabteilung

Version 1.1 vom 23.05.2020

Unterschrift