

Erklärung für minderjährige Teilnehmer*innen am Badmintontraining VfL Marburg

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit bestätige ich mit der nachfolgenden Unterschrift, dass mein Sohn/meine Tochter ...

- ... mit meiner Zustimmung trainiert und die Halle auf **mein Risiko** betritt.
- ... **keinerlei Symptome** von COVID-19 aufweist. Hierzu zählen insbesondere Husten und Fieber, Durchfall, Übelkeit, nicht erklärbares starke Müdigkeit und Muskelschmerzen sowie Störungen des Geruchs- oder Geschmackssinnes.
- ... einen **Mindestabstand von 1,5 m** in der Halle konsequent einhält
- ... körperlichen **Kontakt meidet**.
- ... die **Hygieneregeln** einhält (häufiges Händewaschen, nicht ins Gesicht fassen, in die Ellenbeuge husten und niesen, Handdesinfektion nach Kontakt zu potentiell infektiösen Oberflächen, ausschließlich eigene Schläger nutzen,...).
- ... **den Anweisungen des Übungsleiters in jedem Fall Folge leistet. Ihm/Ihr ist bewusst, dass eine Zuwiderhandlung zum Ausschluss vom Training führt.**

Ort und Datum

Unterschrift