

1. FC Biessenhofen-Ebenhofen e.V.



Erklärung zur Teilnahme am eingeschränkten Trainingsbetrieb beim 1. FC Biessenhofen-Ebenhofen

Version Senioren

1. FC Biessenhofen-Ebenhofen e.V.
Bahnleite 8
87640 Ebenhofen
info@fc-be.de
www.fc-biessenhofen-ebenhofen.de

Name, Vorname
Geburtsdatum
Anschrift
Telefonnummer

- Die Informationen aus dem Konzept zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebs des 1. FC Biessenhofen-Ebenhofen habe ich zur Kenntnis genommen und werde mich dementsprechend verhalten
- Mir ist insbesondere bekannt, dass ich im Falle typischer Symptome der COVID-19-Erkrankung (Husten, Fieber ab 38 Grad, Atemnot, allgemeiner Erkältungsanzeichen), bei einem positiven Test auf das Coronavirus, sowie Kontakt zu Erkrankten oder dem Aufenthalt in einem Risikogebiet innerhalb der letzten 14 Tage nicht am Trainingsbetrieb teilnehmen kann
- Ferner ist mir bekannt und ich bin damit einverstanden, dass für jede Trainingseinheit eine Anwesenheitsliste geführt wird, wo mein Name dokumentiert wird
- Ich habe verstanden, dass der 1. FC Biessenhofen-Ebenhofen trotz aller ergriffener Vorsichtsmaßnahmen das Risiko einer Infektion mit dem Corona-Virus infolge einer Teilnahme am Trainingsbetrieb sowie die daraus resultierenden Gefahren und Schäden nicht gänzlich ausschließen kann. Die Teilnahme an den Trainingsmaßnahmen ist daher nicht nur freiwillig, sondern erfolgt insoweit auf eigene Gefahr und Verantwortung. Das mit einer Teilnahme am Trainingsbetrieb verbundene Infektionsrisiko nimmt daher jeder Teilnehmer als Teil des allgemeinen Lebensrisikos bewusst in Kauf. Hiermit bin ich ausdrücklich einverstanden
- Ich erkläre, dass ich mich an die im Wiederaufnahme-Konzept enthaltenen Verhaltensregeln im Zusammenhang mit dem Trainingsbetrieb halten werde und ich insbesondere bei dem Verdacht auf eine Infektion mit dem Coronavirus oder der Möglichkeit einer Ansteckung dem Training fernbleiben werde
- Im Falle einer bestätigten Erkrankung, werde ich den Trainer sowie den Corona-Beauftragten Senioren unverzüglich hierüber informieren, sofern die

Möglichkeit besteht, dass sich weitere am Training beteiligte Personen angesteckt haben könnten



Name
Ort, Datum und Unterschrift