

Anlage 1 „Selbstverpflichtungserklärung“

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Inhalte bezüglich der besonderen Trainingsregeln und Hygienebestimmungen, die durch die Sportschützen Altenbeken e.V. im Umgang mit Corona festgelegt wurden, gelesen und verstanden habe. Die Vorgaben werden von mir akzeptiert und umgesetzt.

Hiermit akzeptiere ich, dass ich die Räumlichkeiten der Sportschützen Altenbeken e.V. in der Eggelandhalle Altenbeken nur betrete, wenn ich symptomfrei bin und keine der folgenden Symptome habe:

- Husten
- Atemnot
- Fieber
- Schüttelfrost
- Muskelschmerzen
- Gliederschmerzen
- Halsschmerzen
- Kopfschmerz
- Verlust von Geschmack oder Geruch

Außerdem erkläre ich, dass ich

- für mindestens zwei Wochen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte
- vor und nach der Sporteinheit einen Mund-Nase-Schutz trage; dieser kann während der Sporteinheit abgelegt werden
- die Hygienemaßnahmen (Abstand halten, regelmäßiges Waschen und Desinfizieren der Hände) einhalten werde

Ich erkläre mich aus freiem Willen bereit, am Trainingsbetrieb der Sportschützen Altenbeken e.V. teilzunehmen. Ich übernehme jedes Infektionsrisiko und betrete auf eigene Gefahr die Räumlichkeiten der Sportschützen Altenbeken e.V. in der Eggelandhalle Altenbeken. Bei Verstößen gegen die Trainingsregeln und Hygienebestimmungen im Zusammenhang mit dem Infektionsschutzgesetz sind die Sportschützen Altenbeken e.V. von der Haftung ausgeschlossen. Zudem ist der Verein in Person von Schießleitung/Trainer/Standaufsicht berechtigt, mich von der Teilnahme am Training auszuschließen.

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt und akzeptiere, falls erforderlich, die Weitergabe meiner personenbezogenen Daten zur Verfolgung von Infektionsketten an die zuständigen Behörden.

Name: _____

Adresse: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____