

# Einverständniserklärung

zur Einhaltung der Infektionsschutzregeln & Teilnahme am Sportbetrieb im SNS

## Infektionsschutzregeln des SNS

Ich verpflichte mich, die hier aufgeführten Verhaltens- und Hygieneregeln für das Training im Schwimmverein Neptun Siegerland einzuhalten und trage somit aktiv dazu bei, das Risiko einer Infektion mit COVID-19 für mich und meine Mitmenschen zu minimieren.

## Allgemeine Verhaltensregeln

- Der Mindestabstand von 1,5 Metern wird beim Betreten und Verlassen, in Umkleiden und Duschen sowie bei allen Trainingsinhalten in der Sportstätte bestmöglichst eingehalten.
- Eine Mund-Nasen-Bedeckung ist grundsätzlich in der Sportstätte zu tragen.
- Personen mit Symptomen einer COVID-19-Erkrankung und jeglichen weiteren Erkältungssymptomen dürfen die Sportstätte nicht betreten und nicht am Training teilnehmen.
- Sportler\*innen, die im Zeitraum von 2 Wochen vor einem Training Kontakt zu einer mit dem Virus SARS-CoV-2 infizierten Person hatten, dürfen die Sportstätte nicht betreten und nicht am Training teilnehmen.
- Die Sportanlage wird nur von Sportler\*innen, Trainer\*innen, Übungsleiter\*innen und Reinigungskräften betreten, Begleitpersonen sind zu vermeiden.
- Auf Übungen mit Körperkontakt sowie sportliche Rituale (Abklatschen, Umarmen, etc.) wird verzichtet.
- Nur Umkleideschränke mit geschlossener Tür verwenden.
- Nach Benutzung eines Umkleideschranks, ist dieser nach der Trainingseinheit geöffnet zu lassen.
- Den Wegweisern im Hallenbad muss gefolgt werden.
- Pünktliches Erscheinen zur jeweiligen Trainingsstunde ist dringend notwendig, da die Eingangstür während des Trainings verschlossen ist.
- Bitte nur in die zugeteilte Trainingsgruppe/ Übungsgruppe erscheinen. Trainingsgruppen sind klar definiert und werden in ihrer Zusammensetzung nicht eigenmächtig gewechselt.

## Kontaktdaten

Personenbezogene Kontaktdaten sind erforderlich um eine korrekte Trainingsdokumentation zu führen sowie Kontakt zu einzelnen Sportlern herzustellen. Für den Fall spontaner Änderungen bezüglich Trainingszeiten, Sportstätten etc.

## Personenbezogene Daten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon:  
(mobil) \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Sportgruppe: \_\_\_\_\_

Trainingsstätte:      Hallenbad Siegen     

                                 Hallenbad Eiserfeld     

                                 Hallenbad Weidenau     

## Fragebogen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit COVID-19

	Ja	Nein
Bestand Kontakt zu Personen mit bestätigter COVID-19 Erkrankung innerhalb der letzten 14 Tage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trockener Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atemnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halsschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bindehautentzündung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hiermit bestätige ich, dass ich mich/ mein Kind sich an die Verhaltensregeln des SNS halte/ hält sowie den allgemeinen Regeln und Empfehlungen der Landesregierung NRW und des RKI berücksichtigen werde/ wird.

Mir ist bewusst, dass eine Teilnahme am Sport- und Trainingsbetrieb des Vereins nicht möglich ist, sollte ich mein Einverständnis verweigern.

Es gelten die Allgemeinen Datenschutzbestimmungen des SNS.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_