



## Einverständniserklärung zur Teilnahme am Trainingsbetrieb des FSV BAU Weischlitz und zum geltenden Hygienekonzept

Hiermit bestätige ich/wir, dass ich/wir die folgenden Punkte und das dazugehörige Hygienekonzept des FSV BAU Weischlitz zur Kenntnis genommen habe/n und diesem Folge leiste/n:

- ❖ Die Teilnahme am Training ist freiwillig und erfolgt auf eigene Verantwortung
- ❖ Die Auflagen des Vereins und das geltende Hygienekonzept (Änderungen nicht ausgeschlossen) habe ich zur Kenntnis genommen und werde diese befolgen
- ❖ Den Weisungen der Trainer und Vereinsfunktionäre ist stets Folge zu leisten, bei Zuwiderhandlungen muss mit dem Ausschluss vom Trainingsbetrieb gerechnet werden
- ❖ **Die Teilnahme am Training bei Erkältungssymptomen und/oder bei erhöhter Temperatur ist strengstens untersagt!**

Name des Mitglieds:

Geboren am:

Wohnhaft:

Notfallnummer:

(bei Minderjährigen die Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)