



St. Hubertus Schützenbruderschaft Hövelhof e.V.

- Sportschützen -

Selbstverpflichtungserklärung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Inhalte bezüglich der besonderen Trainingsregeln und Hygienebestimmungen, die durch die Sportschützen der St. Hub SBr Hövelhof 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 der St. Hub SBr Hövelhof e.V. im Schützen- und Bürgerhaus Hövelhof nur betrete, wenn ich symptomfrei bin und keine der folgenden Symptome habe:

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

Außerdem erkläre ich, dass ich

- für mindestens zwei Wochen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte
- dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.
- vor und nach der Sporeinheit einen Mund-Nase-Schutz trage; dieser kann während der Sporeinheit 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 der St. Hub Hövelhof e.V. teilzunehmen. Ich übernehme jedes Infektionsrisiko und betrete auf eigene Gefahr die Räumlichkeiten der Sportschützen der St. Hub SBr Hövelhof e.V. im Schützen- und Bürgerhaus Hövelhof.

Bei Verstößen gegen die Trainingsregeln und Hygienebestimmungen im Zusammenhang mit dem Infektionsschutzgesetz sind die Sportschützen der St. Hub SBr Hövelhof e.V. im Schützen- und Bürgerhaus Hövelhof 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.

Rechtsgrundlage für die Dokumentation ist Art. 6 Abs. 1 lit. f) der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

Name: _____

Adresse: _____

Telefon Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Anwesend von	Anwesend bis