

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Training des LCM während der COVID-19-Pandemie

Stand: 08.03.2021

Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes

Update 08.03.2021:

Der LCM reagiert auf die neuen Lockerungen der hessischen Landesregierung und passt sein Trainingsangebot an. Ab Donnerstag, 11.03.2021, starten wir wieder mit dem Training für die Schülerklassen (8 bis 14 Jahre) und am Freitag folgen die 6- und 7-Jährigen.

Das Training findet im Sportzentrum Mengerskirchen statt.

Folgende Trainingszeiten und Gruppeneinteilung bieten wir ab dem 11.03.2021 an:

- **Kinder, 6 und 7 Jahre:**
Freitag, 16.30 bis 17.30 Uhr
- **Schüler, 8 bis 14 Jahre:**
Dienstag, 16.30 bis 17.45 Uhr
Donnerstag, 16.30 bis 17.45 Uhr

Alle anderen Gruppen und Altersklassen müssen sich noch etwas gedulden.

Da die Gesundheit unserer Mitglieder höchste Priorität genießt und wir an die Vorgaben der Hessischen Landesregierung sowie des Hessischen Leichtathletik-Verbandes (HLV) gebunden sind, können wir aktuell wieder nur mit einem eingeschränkten Trainingsbetrieb starten.

Voraussetzungen

Zurzeit ist die Teilnahme am Training des LCM an folgende Voraussetzungen geknüpft:

- Unterschriebene Einverständniserklärung zur Teilnahme am Training des LCM während der COVID-19-Pandemie.
- Kenntnisnahme der Handlungsempfehlung des HLV.
- Kenntnisnahme der Hygienetipps der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.

HLV Handlungsempfehlung und Hygienetipps sind als Anhang beigefügt.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Vor jedem Training ist zu prüfen, ob folgende Bedingungen erfüllt sind.

- Aktuell bzw. in den letzten 14 Tagen keine Symptome einer SARS-CoV-2-Infektion (Husten, Halsweh, Fieber/erhöhte Temperatur, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, allgemeines Krankheitsgefühl, Muskelschmerzen).
- Kein Nachweis einer SARS-CoV-2-Infektion in den letzten 14 Tagen.
- In den letzten 14 Tagen kein Kontakt zu einer Person, die positiv auf SARS-CoV-2 getestet worden ist.

Angaben zur Person

Vorname und Name (in Druckbuchstaben)

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Einverständniserklärung

Meine Teilnahme geschieht auf freiwilliger Basis und ich willige den oben aufgeführten Voraussetzungen ein.

Ich erteile mein Einverständnis, dass meine Daten vom LCM gespeichert, analysiert und ggfs. für weitere Untersuchungen weitergegeben werden dürfen.

Die Einverständniserklärung habe ich gelesen, verstanden und eine Kopie davon erhalten.

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Ort

Datum