



Hygieneschutzkonzept

Bestätigung der Gastmannschaft / des/der Schiedsrichters/-in

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Kurzinformationen zum Hygieneschutzkonzept des SV Waldeck e. V. zur Kenntnis genommen zu haben. Das komplette Hygienekonzept wird auf Wunsch zur Verfügung gestellt und ist aus dem Aushang im Sportgelände des SV Waldeck e. V. ersichtlich.

Ich / wir erklären hiermit dass:

Schiedsrichter:

- ich, Vorname, Name: _____

Gastmannschaft

- Name des Vereins: _____

- ich, Vorname, Name: _____

- Position im Verein: _____

und alle vom Verein anwesenden Personen im Spielberichtsbogen gemeldet sind und

...keine typischen Symptome einer COVID-19 Infektion aufweisen (Husten, Fieber ab 38 Grad Celsius, Atemnot, Erkältungssymptome, Geruchs- und Geschmacksstörungen, etc.), sowie kein positiver COVID-19 Test vorliegt.

Ich/wir habe(n) dem Hygieneschutzkonzept entnommen, dass eventuelle falsche Angaben die Gesundheit anderer Teilnehmer des Spiels und deren Angehörige gefährden können.

Mir/uns ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen, die im Rahmen des Hygieneschutzkonzeptes getroffen und umgesetzt werden, ein Restrisiko für eine COVID-19 Infektion bleibt.

Wir stimmen zu, dass die hier angegebenen Daten nur zum Zwecke der potentiellen Infektionsnachverfolgung gespeichert und bei Bedarf an die zuständigen Behörden weitergegeben werden können.

E-Mail-Adresse:

Anschrift:

Telefon:

....., den

Ort

Datum

.....
Unterschrift Schiedsrichter / Teamoffizieller

