



Maßnahmen und Regeln des TSV Kierspe 1879/1904 zur Wiederaufnahme des Sportbetriebs in städtischen Hallen

Aufgrund der Coronaschutzverordnung des Landes NRW in der Fassung ab 11.05.2020 sind Übergangsregeln für diejenigen Angebote des TSV entwickelt worden, die in städtischen Hallen stattfinden.

Auf die Regelung und Hygiene- und Infektionsvorgaben der Stadt Kierspe wird verwiesen (siehe Homepage www.kierspe.de => Rat und Verwaltung/Ortsrecht Nr. 4.10).

Nach den Regelungen und Hygiene- und Infektionsvorgaben der Stadt Kierspe sowie nach den ggf. ergänzenden Mitteilungen des Übungsleiters

- sind mir die Hygiene- und Abstandsregeln bekannt und werden von mir eingehalten,
- ist die Halle nur mit Maske zu betreten und zu verlassen,
- darf die Personenzahl in den Übungsstunden in der Halle nicht überschritten werden.
- müssen alle Geräte, die benutzt und gereinigt/desinfiziert werden können, nach der Stunde auch zu reinigen und zu desinfizieren,
- ist die Sporthalle unverzüglich nach Ende des Angebotes zu verlassen,
- bin ich darauf hingewiesen worden, dass ich in Sportkleidung zum Training komme,
- ich die Dusch-/Wasch-/Umkleideräumen mit Ausnahme zum Schuhe wechseln nicht nutzen kann.

Darüber ist mir bekannt, dass der Übungsleiter / die Übungsleiterin

https://www.tsvkierspe.de/datenschutzerklaerung/.

Bestätigung des Teilnehmers ___

- die notwenden Erklärungen der Teilnehmer einholt und diese aufbewahrt und er/sie
- Kontaktlisten für die Sportangebote führt und diese unter Beachtung des Datenschutzes für mindestens vier Wochen aufbewahrt.

Vorname, Name

Hiermit k	pestätige ich, dass ich		
• di	e Maßnahmen und Regeln zur Wiederaufnahme des Sportbetriebs nach der		
V	orgaben der Stadt Kierspe zur Kenntnis genommen habe und diese einhalter		
W	erde; dies betrifft insbesondere die Einhaltung der Hygieneregeln und de		
Α	bstandsgebotes,		
• ni	cht an dem Sportangebot teilnehme, wenn gesundheitliche Einschränkungen ode		
K	Krankheitssymptome bestehen, die auf Covid-19 hindeuten (wie Husten, Fieber oder		
Н	alsschmerzen),		
• fü	ır mindestens zwei Wochen kein Kontakt zu einer infizierten Person bestand, wenı		
ic	h am Training teilnehme,		

damit einverstanden bin, dass durch die Übungsleiter eine Anwesenheitsliste mit Name, Anschrift und Telefonnummer geführt wird. Die Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bewusst, dass die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Weitere Informationen zum Datenschutz sind zu finden unter:

Kierspe,		
Datum	Unterschrift	