



Sportverein Seulberg



Fußball – Handball – Tischtennis – Freizeit & Wandern

1. Erklärung der Eltern

Hiermit erkläre/n ich/wir, _____ und
_____ (Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten),
mich/uns damit einverstanden damit, dass mein/unsere Kind _____
(Vor- und Nachname des Kindes), geboren am _____, am Trainingsbetrieb des SV
1920 Seulberg e.V. (SVS) teilnimmt. Ich/Wir bin/sind mir/uns darüber bewusst, dass im Trainingsbe-
trieb eine Infektion mit dem neuartigen Corona-Virus SARS-CoV-2 nicht vollständig auszuschließen
ist. Mit der Übernahme dieses Risikos einer Infektion bin/sind ich/wir einverstanden.

Weiter erkläre/n ich/wir,

- dass ich/wir mit meinem/unsere Kind über die Verhaltensregeln zur Teilnahme am Train-
ingsbetrieb für Spieler (siehe Anlage) gesprochen haben und mein/unsere Kind die Regeln
verstanden hat;
- dass ich/wir verstanden haben, dass der SVS dringend empfiehlt, die Zugehörigkeit
zur Risikogruppe meines/unsere Kindes oder einer mit ihm/ihr im Haushalt lebenden
Person sowie die Teilnahme am Trainingsbetrieb mit dem Hausarzt abzustimmen;
- dass mein/unsere Kind, sofern es Krankheitssymptome wie Husten, Schnupfen, Heiserkeit, Fie-
ber, Atemnot, Muskelschmerzen, Müdigkeit, Kopfschmerzen oder Durchfall aufweist, nicht
am Trainingsbetrieb teilnimmt;
- dass mein/unsere Kind, sollte es Krankheitssymptome wie Husten, Schnupfen, Heiserkeit, Fie-
ber, Atemnot, Muskelschmerzen, Müdigkeit, Kopfschmerzen oder Durchfall während des
Trainings aufweist, von den Trainern oder Betreuern des SVS ohne Begleitung nach Hause
geschickt werden darf;
- dass mein/unsere Kind, sollte es wiederholt gegen die Verhaltensregeln zur Teilnahme am
Spielbetrieb für Spieler verstoßen, von den Trainern oder Betreuern des SVS ohne Begleitung
nach Hause geschickt werden darf;
- dass ich umgehend den SVS benachrichtigen werde, falls nach der Teilnahme meines/unsere
Kindes am Trainingsbetrieb mein/unsere Kind oder eine mit ihm im Haushalt lebende Person
positiv auf das neuartige Corona-Virus SARS-CoV-2 getestet wurde;
- dass, sollte sich mein/unsere Kind während des Trainingsbetriebs anstecken, ich/wir den SVS
nicht rechtlich in Anspruch nehmen werden;
- dass, sollte mein/unsere Kind mit dem neuartigen Corona-Virus SARS-CoV-2 angesteckt sein
und trotzdem am Trainingsbetrieb teilnehmen, ich den SVS von der Inanspruchnahme durch
Dritte vollumfänglich freistelle.

Mit dem Vorgenannten bin ich einverstanden.

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Sportverein 1920 Seulberg e.V | Landwehrstraße 5b | 61381 Friedrichsdorf
Email: vorstand@sv-seulberg.de | Homepage: <http://www.sv-seulberg.de>
Bank: Taunus Sparkasse | IBAN: DE90 5125 0000 0048 0235 09 | BIC: HELADEF1TSK
Vorsitzender: Martin Volk | In den Dorngärten 6 | 61381 Friedrichsdorf
Registriert unter VR 374 beim Amtsgericht Bad Homburg



Sportverein Seulberg



Fußball – Handball – Tischtennis – Freizeit & Wandern

Erklärung des Teilnehmers

Hiermit erkläre ich, _____, mich damit einverstanden am Trainingsbetrieb des SV 1920 Seulberg e.V. (SVS) nach unten genannten Regeln teilnehme. Ich bin mir darüber bewusst, dass im Trainingsbetrieb eine Infektion mit dem neuartigen Corona-Virus SARS-CoV-2 nicht vollständig auszuschließen ist. Mit der Übernahme dieses Risikos einer Infektion bin ich einverstanden.

Weiter erkläre ich,

- dass ich die Verhaltensregeln zur Teilnahme am Trainingsbetrieb für Spieler (siehe Anlage) gelesen haben und die Regeln verstanden habe;
- Personen, die einer Covid-19-Risikogruppe angehören oder mit einer mit ihm/ihr im Haushalt lebenden Person, müssen die erforderliche Risikoabwägung selbst treffen. Der SVS empfiehlt allen Personen, die einer Covid-19-Risikogruppe angehören, nur nach vorheriger Konsultation eines Arztes/einer Ärztin an Training oder Wettkampf teilzunehmen.
- dass ich, sofern ich Krankheitssymptome wie Husten, Schnupfen, Heiserkeit, Fieber, Atemnot, Muskelschmerzen, Müdigkeit, Kopfschmerzen oder Durchfall aufweise, nicht am Trainingsbetrieb teilnehme;
- dass ich sollte ich Krankheitssymptome wie Husten, Schnupfen, Heiserkeit, Fieber, Atemnot, Muskelschmerzen, Müdigkeit, Kopfschmerzen oder Durchfall während des Trainings aufweisen, von den Trainern oder Betreuern des SVS nach Hause geschickt werden darf;
- dass ich umgehend den SVS benachrichtigen werde, falls nach der Teilnahme am Trainingsbetrieb ich oder eine mit mir im Haushalt lebende Person positiv auf das neuartige Corona-Virus SARS-CoV-2 getestet wurde;
- dass, sollte ich mich während des Trainingsbetriebs anstecken, ich den SVS nicht rechtlich in Anspruch nehmen werden;
- dass, sollte ich mit dem neuartigen Corona-Virus SARS-CoV-2 angesteckt sein und trotzdem am Trainingsbetrieb teilnehmen, ich den SVS von der Inanspruchnahme durch Dritte vollumfänglich freistelle.

Mit dem Vorgenannten bin ich einverstanden.

(Unterschrift Trainingsteilnehmer)