



## **Unterweisung und Dokumentation Teilnehmende/-r**

**Sportverein Vaihingen 1889 e.V.**

**Sportangebot:** \_\_\_\_\_

**Datum, Uhrzeit:** \_\_\_\_\_

**Sportanlage:** \_\_\_\_\_

**Mit meiner untenstehenden Unterschrift bestätige ich die Einhaltung der folgenden Regelungen bei Teilnahme am o. g. Trainingsangebot:**

- Ich erscheine nicht zum Training, wenn ich mich krank fühle oder wenn ich in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer infizierten Person hatte.
- Ich halte vor, während und nach der Trainingseinheit immer einen Abstand von mindestens 1,5 Metern zu anderen Personen ein.
- Ich nehme keinerlei Körperkontakt auf, weder während des Trainings, noch zur Begrüßung oder Verabschiedung.
- Ich wasche mir vor Beginn der Trainingseinheit gründlich die Hände.
- Ich trainiere nicht in Gruppen > 10 Personen.
- Ich betrete das Vereinsgelände erst kurz vor Beginn meiner Trainingseinheit und verlasse es direkt danach wieder.
- Ich achte beim Toilettengang darauf, dass der Sicherheitsabstand zu anderen Personen immer eingehalten wird.
- Ich komme in meiner Sportkleidung zum Training und verlasse es genauso wieder.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Teilnahme am Trainingsangebot dokumentiert und die Dokumentation vom Verein aufbewahrt wird.
- Ich bestätige, dass ich vollständig in die Verhaltensregeln des SV Vaihingen 1889 e.V. eingewiesen wurde und mich daran halte.

\_\_\_\_\_  
**Trainierender:** Name, Vorname (in Klarschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
**Trainer:** Name, Vorname (in Klarschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
**Geschäftsstelle:** Datum, Eingangsbestätigung SV Vaihingen 1889 e.V.