



Trainingsdaten Spvg Vermold

Mannschaft: _____

Trainingstag und Zeit: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer ggf. zusätzlich Handynummer: _____

Ich versichere, dass ich NICHT an Covid-19 typischen Krankheitssymptomen (u.a. Fieber, Halsschmerzen, akute Kopfschmerzen, Muskel und Gelenkschmerzen, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide. Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

Unterschrift Spieler

Anhand der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben, da von Seiten der Spvg Vermold keinerlei Haftung übernommen wird.

Trainingsregel:

1. Zu jedem Training ist ein erneut ausgefüllter Zettel unterschrieben mitzubringen. Eine Teilnahme ohne diesen Zettel ist nicht möglich.
2. Es ist nur **kontaktfreier** Trainingsbetrieb erlaubt.
3. Die Abstandsregeln von mindestens **1,5 Meter** sind während der gesamten Zeit des Trainings einzuhalten.
4. Handhygiene: Die Hände müssen gründlich **vor** und **nach** dem Sport gewaschen oder desinfiziert werden.
5. Die Toiletten können genutzt werden.
6. Duschräume und Umkleiden sind geschlossen. Bitte in Trainings Sachen erscheinen.