

# Einverständniserklärung zur Teilnahme am Training des LCM während der COVID-19-Pandemie

Stand: 07.08.2020

## Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes

Update 07.08.2020:

Ab dem 18.08.2020 findet auch wieder ein Training für Schüler und Kinder ab 4 Jahren statt.

Folgende Trainingszeiten und Gruppeneinteilung bieten wir ab dem 18.08.2020 an:

- **Kinder, 4 und 5 Jahre:**  
Freitag, 15.30 bis 16.30 Uhr
- **Kinder, 6 und 7 Jahre:**  
Freitag, 16.30 bis 17.30 Uhr
- **Schüler, 8 bis 12 Jahre:**  
Dienstag, 16.30 bis 17.45 Uhr  
Donnerstag, 16.30 bis 17.45 Uhr
- **Jugend und Erwachsene:**  
Montag, 18.00 bis 19.30 Uhr  
Dienstag, 18.00 bis 19.30 Uhr  
Freitag, 17.30 bis 19.00 Uhr

Alle anderen Gruppen und Altersklassen müssen sich noch etwas gedulden.

10.05.2020:

Der Leichtathletik Club Mengerskirchen e.V. (LCM) wird ab dem 11.05.2020 wieder ein Training im Sportzentrum Mengerskirchen anbieten.

Da die Gesundheit unserer Mitglieder höchste Priorität genießt und wir an die Vorgaben der Hessischen Landesregierung sowie des Hessischen Leichtathletik-Verbandes (HLV) gebunden sind, können wir aktuell nur mit einem eingeschränkten Trainingsbetrieb starten.

## Voraussetzungen

Zurzeit ist die Teilnahme am Training des LCM an folgende Voraussetzungen geknüpft:

- Unterschriebene Einverständniserklärung zur Teilnahme am Training des LCM während der COVID-19-Pandemie.
- Kenntnisnahme der Handlungsempfehlung des HLV.
- Kenntnisnahme der Hygienetipps der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.

Handlungsempfehlung und Hygienetipps sind als Anhang beigefügt.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Vor jedem Training ist zu prüfen, ob folgende Bedingungen erfüllt sind.

- Aktuell bzw. in den letzten 14 Tagen keine Symptome einer SARS-CoV-2-Infektion (Husten, Halsweh, Fieber/erhöhte Temperatur, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, allgemeines Krankheitsgefühl, Muskelschmerzen).
- Kein Nachweis einer SARS-CoV-2-Infektion in den letzten 14 Tagen.
- In den letzten 14 Tagen kein Kontakt zu einer Person, die positiv auf SARS-CoV-2 getestet worden ist.

## Angaben zur Person

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## Einverständniserklärung

Meine Teilnahme geschieht auf freiwilliger Basis und ich willige den oben aufgeführten Voraussetzungen ein.

Ich erteile mein Einverständnis, dass meine Daten vom LCM gespeichert, analysiert und ggfs. für weitere Untersuchungen weitergegeben werden dürfen.

Die Einverständniserklärung habe ich gelesen, verstanden und eine Kopie davon erhalten.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum