



Hygieneschutzkonzept

Bestätigung der Gastmannschaft / des/der Schiedsrichters/-in

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Kenntnisnahme und Unterweisung des Hygieneschutzkonzeptes des FC Tremmersdorf/Speinschart (einzusehen auf der Webseite: www.fc-tremmersdorf-speinschart.de) und erkläre(n) hiermit, dass:

Für Schiedsrichter:

- ich, Vorname, Name:

Für Gastmannschaft: Name des Vereins:

- ich, Vorname, Name, Verein:

- Position im Verein:

und alle vom Verein anwesenden Personen im Spielberichtsbogen gemeldet sind und...

...keine typischen Symptome einer COVID-19 Infektion aufweisen (Husten, Fieber ab 38 Grad Celsius, Atemnot, Erkältungssymptome, Geruchs- und Geschmacksstörungen, etc.), sowie kein positiver COVID-19 Test vorliegt.

Ich/wir habe(n) dem Hygieneschutzkonzept entnommen, dass eventuelle falsche Angaben die Gesundheit anderer Teilnehmer des Spiels und deren Angehörige gefährden können.

Mir/uns ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen, die im Rahmen des Hygieneschutzkonzeptes getroffen und umgesetzt werden, ein Restrisiko für eine COVID-19 Infektion bleibt.

Wir stimmen zu, dass die hier angegebenen Daten nur zum Zwecke der potentiellen Infektionsnachverfolgung gespeichert und an die zuständigen Behörden (Gesundheitsamt Neustadt a.d. Waldnaab) weitergegeben werden dürfen. In solchen Fällen können wir Sie folgendermaßen kontaktieren:

E-Mail-Adresse:

Anschrift:

Telefon:

....., den

Ort

Datum

.....
Unterschrift Schiedsrichter / Teamoffizieller

