

Registrierungsformular – MTB Rennen 25. Okt. 2020

SKG Bauschheim Abteilung Radsport



Vor- und Nachname

Straße

PLZ und Ort

Telefon

eMail (freiwillige Angabe)

Bitte auswählen: Ich bin

Sportler

Betreuer/Trainer

Erziehungsberechtigter

Helfer

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- Ich werde die aktuellen hessischen Corona-Schutzmaßnahmen und die vor Ort vorgeschriebenen Hygienemaßnahmen des Veranstalters einhalten.
(Insbesondere gilt – außer für die Sportler während des Wettkampfes -, dass ich im Freien einen Mindestabstand von 1,5 – 2 Metern einhalten oder eine Mund-Nasen-Bedeckung tragen werde. In geschlossenen Räumen (z.B. Toilette oder Umkleide) ist eine Mund-Nasen-Bedeckung Pflicht.)
- Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen bewussten Kontakt zu positiv COVID-19 getesteten Personen.
- Ich befinde mich nicht in Quarantäne (z.B. nach einer Reiserückkehr aus einem Risikogebiet).
- Ich habe keine Krankheitssymptome (wie z.B. Fieber, Husten, Halsschmerzen, ...), die auf eine mögliche Covid-19 Infektion hindeuten könnten.
- Ich verpflichte mich auf dem Veranstaltungsgelände das zugewiesene farbige Armband sichtbar zu tragen, damit die eingesetzten Ordner die rechtmäßige Registrierung leicht überprüfen können.

Weitere Hinweise:

- Sportler aus Risikogruppen im Sinne der Empfehlung des Robert-Koch-Instituts sollen ihre Teilnahme vorab mit ihrem Hausarzt besprechen oder sollten vorsorglich der Veranstaltung fernbleiben.

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Wir werden im Infektionsfall die erhobenen Daten an das zuständige Gesundheitsamt weitergeben. Für diesen Zweck werden wir die Daten 4 Wochen lang vorhalten und anschließend vernichten.