



**Einverständniserklärung Teilnehmer\*in zur Teilnahme an Sportangeboten  
des TSV Buxtehude Altkloster während der Corona-Pandemie**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Gruppe (Kursname/Tag/Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Mir wurden die Coronaregeln (Verhaltens- und Hygieneregeln) erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen des\*der Übungsleiter\*in zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Sportangebotes in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich habe mit dem\*der Übungsleiter\*in über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankungen gesprochen. Meine Teilnahme ist freiwillig.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht an Sportangeboten des TSV Buxtehude Altkloster teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme an Sportangeboten des TSV Buxtehude Altkloster eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die Teilnahme am Sport unter den oben genannten Bedingungen ein.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer\*in