



COVID-19 HYGIENE- und SCHUTZINFORMATION

COVID-19 INFORMATIONEN

Für Teilnehmer / Zuschauer / Eltern

Bitte beachten Sie folgende Informationen & Maßnahmen bzgl. Der aktuellen Covid-19 Situation.

Im Verdachtsfall, wenn Sie Symptome aufweisen oder befürchten erkrankt zu sein:

- Bleiben Sie zuhause und kommen Sie bitte nicht auf das Gelände bzw. zur Veranstaltung und vermeiden Sie andere Personen damit in Gefahr zu bringen
- Meiden Sie Kontakt zu anderen Personen
- Bei Symptomen melden Sie sich telefonisch bei Ihrem Hausarzt. Außerhalb der Öffnungszeiten der Praxen ist die Hotline der Kassenärztlichen Vereinigung 116 117 rund um die Uhr erreichbar

COVID-19 Symptome können sein:

- Fieber / Husten / Halsschmerzen
- Gelenk- / Muskel- / Kopfschmerzen
- Kurzatmigkeit / Atembeschwerden
- Übelkeit / Erbrechen / Durchfall

Am Veranstaltungsgelände:

- Es sind die geltenden Abstandsregeln und Vorschriften laut Verordnung überall einzuhalten

Allgemeine Informationen:

Der Veranstalter hat alles in seiner Möglichkeit stehende unternommen, um eine den behördlichen Vorschriften entsprechend „gesicherte“ Veranstaltung für Sie durchzuführen. Bitte unterstützen auch Sie persönlich die sinnvollen Maßnahmen und unsere Bemühungen, indem sie sich an alle behördlichen Vorschriften und unsere Regeln / Empfehlungen umfänglich halten. Die allgemeinen Hygieneregeln sind einzuhalten, insbesondere

- Regelmäßiges Händewaschen mit Seife oder Desinfektionsmittel,
- Husten und Niesen in Ellenbeuge oder Taschentuch,
- Nicht Hände schütteln,
- Nicht mit den Händen ins Gesicht greifen,
- Nicht umarmen bzw. sonstiger Körperkontakt,
- Das ausschließliche Verwenden eigener Toilettenartikel, das ausschließliche Verwenden von eigenen Sportgeräten bzw. Gegenständen (bspw. Trinkflaschen), welche jedenfalls gesondert zu kennzeichnen sind,
- Bzw. bei nicht vermeidbarer Verwendung anderer Sportgeräte bzw. Gegenstände sowie allgemeine Kontaktflächen (bspw. Toiletten) die Reinigung bzw. Desinfektion vor und nach eigener Verwendung durch geeignete Reinigungs- (bspw. Seife/Desinfektionsmittel)
- Zur Desinfektion der Hände beim Betreten der Veranstaltung und erforderlichenfalls auch während des Aufenthaltes steht Desinfektionsmittel bzw. Seife an mehreren Stellen zur freien Entnahme zur Verfügung, wobei aber der/die BesucherIn/TeilnehmerInnen grundsätzlich auch eigenes Desinfektionsmittel bzw. Seife mitführen und verwenden sollte
- Die BesucherInnen/TeilnehmerInnen haben jedenfalls einen eigenen Mund- und Nasenschutz mitzuführen, bereitzuhalten bzw. unaufgefordert zu verwenden.



COVID-19 HYGIENE- und SCHUTZINFORMATION

BESTÄTIGUNG Zuschauer (in) / Teilnehmer (in) / Eltern

Veranstaltung: VR-Talentiade

Datum: 30. Juli 2020

Ort: GA Birkenhof

Achtung: dieses Formular ist unterschrieben am **30. Juli** bei Frau **Tochtermann** abzugeben!

Ohne unterschriebenes Formular darf nicht an der VR-Talentiade teilgenommen werden.

Bei Betreten des Veranstaltungsortes bzw. Teilnahme an der Veranstaltung hat der/die BesucherIn/TeilnehmerIn zu bestätigen:

- (1) Dass er/sie sich gesund und fit fühlt, die beabsichtigte Sportausübung vornehmen bzw. daran teilnehmen zu können bzw. bei allfälliger Unsicherheit davor einen Arzt aufgesucht hat,
- (2) Nicht wissentlich mit dem COVID-19-Virus infiziert ist oder mit diesbezüglich infizierten Personen in welcher Art und Weise auch immer in Kontakt war,
- (3) Dass er/sie sich nicht innerhalb der letzten 14 Tage vor dem Betreten der Sportstätte in einem COVID-19-Risikogebiet aufgehalten hat oder er/sie sich aufgrund eines derartigen Aufenthaltes oder aufgrund eines Kontaktes zu einer infizierten Person in (auch nur häuslicher) Quarantäne ist oder sich befindet

Weiteres hat der/die BesucherIn/TeilnehmerIn mit dem Betreten des Veranstaltungsortes bzw. Teilnahme an der Veranstaltung ausdrücklich zuzustimmen, dass:

- a) Er/sie zur Nachvollziehbarkeit von Kontakten im Falle einer Corona-Infektion oder Verdachtsfalles dem Veranstalter oder von diesem beauftragten Dritten seine/ihre personenbezogenen Daten, nämlich Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mailadresse, Daten über seinen Gesundheitszustand bzw. Notfallkontaktdaten sowie genaue Bezeichnung der Sporteinheit, Reservierungsnummer bzw. Platz-/Zimmernummer, bekanntgibt und ausdrücklich seine Einwilligung zur Verarbeitung dieser personenbezogenen Daten durch den Veranstalter erteilt, insbesondere zur Offenlegung seiner Gesundheits- bzw. Notfallkontaktdaten an die zuständigen (Gesundheits-) Behörden für den Fall, dass er/sie an COVID-19 erkrankt ist oder Verdachtssymptome zeigt.
- b) Der Veranstalter Zugangs-/Zutritts- und auch Identitäts- bzw. Anwesenheitskontrollen durchführen kann.
- c) Er/sie den Anweisungen des Veranstalters der Sportausübung oder dessen beauftragten Dritten befolgen wird, andernfalls von diesen auch ein Verweis bzw. Ausschluss von der Veranstaltung bzw. Veranstaltungsort ausgesprochen werden kann. Auch einem Verweis oder Ausschluss hat er/sie unverzüglich zu befolgen.
- d) Dass Eltern bzw. Aufsichtspflichtige für ihre Kinder oder Aufsichtsbefohlenen verantwortlich sind bzw. für dies bzw. mit diesen (dann solidarisch) haften
- e) Er/sie auf entsprechende Aufforderung des Veranstalters der Sportausübung oder deren beauftragten Dritten auch die Kenntnisnahme und Einhaltung dieser Verhaltensregeln durch seine/ihre Unterschrift bestätigt wird.

„Ich verpflichte mich durch die Teilnahme an der Veranstaltung bzw. dem Betreten und Aufenthalt auf dem Veranstaltungsgelände, die sich aus den COVID-19 Informationen des Veranstalters allenfalls für mich ergebenden Verhaltensregeln einzuhalten und hafte gegenüber dem Veranstalter für deren Einhaltung bzw. werde diesen im Falle seiner Inanspruchnahme durch Dritten aufgrund meines diesbezüglichen Verhaltens schad- und klaglos halten.“

Ich bestätige hiermit, die „COVID-19 Informationen für Teilnehmer / Zuseher / Gäste“ einverständlich und inhaltlich zur Kenntnis zu nehmen; dass keines der unter Pkt. 1 bis Pkt. 4 angeführten Risiken auf mich zutrifft und die unter Pkt. A bis Pkt. E angeführten Anweisungen zuzustimmen.

Datum: _____ Name: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift: _____
Erziehungsberechtigte/er

COVID-19 Teilnehmer Fragebogen und Kontaktformular SPIELER/IN & GRUPPENBEGLEITER/IN & HELFER/IN



Achtung: dieses Formular ist unterschieden und ausgefüllt
am **30. Juli** bei Frau **Tochtermann** abzugeben!

Ohne unterschriebenen Fragebogen ist die Teilnahme an der VR-Talentiade nicht möglich.

SpielerIn / GruppenbegleiterIn / HelferIn	
Geburtsdatum	
E-Mail Adresse	
Anschrift	
Turnier / Austragungsort/ Datum	VR-Talentiade GA Birkenhof 30. Juli 2020
Mit Begleitperson angereist	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Name der Begleitpersonen	Telefonnummer	E-Mail Adresse

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Hatten Sie Fieber in den letzten 14 Tagen? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 2. Hatten Sie Husten in den letzten 14 Tagen? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 3. Hatten Sie Hals oder Gliedschmerzen in den letzten 14 Tagen? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 4. Hatten Sie Atemprobleme in den letzten 14 Tagen? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 5. Litten Sie in den letzten 14 Tagen unter Einschränkung im Geschmacks-
Und Geruchssinn? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 6. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem Covid-19 Patienten? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 7. Hielten Sie sich in den vergangen 14 Tagen in einem Corona-Risikogebiet auf? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |

Anmerkungen:

Hiermit bestätige ich, dass ich alle oben angegebenen Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe und sich nicht an meinem Gesundheitszustand geändert hat und alle Fragen weiterhin mit „NEIN“ beantwortet werden können.

Datum:	Unterschrift:	Unterschrift Erziehungsberechtigte/er:
30.07.2020		