



**Einverständniserklärung  
zur Teilnahme am „Beachvolleyball“ während der Corona-Pandemie**

Vorname/ Nachname: .....

Adresse: .....

Geb.-Datum: ..... Tel.-Nr.....

Kurs-Nr./ -Bezeichnung: .....Volleyball.....

Ich bin über die Empfehlungen zur Wiederaufnahme des „Beach-Volleyballs“ während der Corona-Pandemie informiert worden.

Mir wurden die Abstands-, Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen der Übungsleitung zu befolgen.

Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung dieses Sportes in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARSCoV-2 zu infizieren.

Ich erkläre, dass ich keine Krankheitssymptomen wie Fieber; Husten, Schnupfen habe und keinen wesentlichen Kontakt mit infizierten Personen.

Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Sport eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich sofort 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 freiwillige Teilnahme am Volleyballsport unter den oben genannten Bedingungen ein.

---

Ort, Datum  
(w/m/d)

---

Unterschrift Teilnehmer  
oder Erziehungsberechtigter