

CLUB REGELN

HYGIENEVORSCHRIFT

HYGIENE

Bitte beachte die aushängenden Hygienevorschriften, besonders das **regelmäßige Händewaschen** und die **Reinigung der Trainingsgeräte** mit den ausliegenden Mikrofasertüchern sofern du dir ins Gesicht gefasst oder viel geschwitzt hast.

VERHALTEN

Haltet genügend **Abstand zu anderen Mitgliedern**, und achtet auf die **vorgeschriebene Personenzahl** in den jeweiligen Bereichen

Trage einen **Mund-Nasen-Schutz** sobald du nicht aktiv am Trainieren bist und verwende immer ein **großes Handtuch zum Bedecken** der Polster.

ZUSAMMENFASSUNG

- Hände regelmäßig reinigen
- Trainingsgeräte desinfizieren
- Abstände + Begrenzungen beachten
- Mund-Nasen-Schutz tragen
- Handtuch unterlegen

Danke für dein Verständnis.

Einverständniserklärung zur Teilnahme an Kursen, Trainingsangeboten und Rehabilitationskursen

Name, Vorname*

Adresse*

Mobilnummer*

E-Mail-Adresse*

*= Pflichtfeld

Mit der Wiederaufnahme der Trainingsangebote und dem damit verbundenen Besuch im CAMPUS Wellness & Sports Club erkläre ich mich dazu bereit, die ausgeschriebenen Hygiene- und Abstandregeln einzuhalten. Die entsprechenden Anweisungen des Personals, der Trainer, Rezeption, Kursleiter und den Übungsleitern werde ich befolgen. Mir ist bekannt, dass bei der Durchführung der Trainingsangebote, auch in Kursgruppen, ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich bestätige dem CAMPUS Wellness & Sports und/oder dem Reaktion Gesundheitssport e.V., dass ich als sportgesund gelte. Vorerkrankungen aufgrund meines Alters und / oder meiner Vorerkrankungen habe ich mit dem Trainer/Kursleiter besprochen. Meine Teilnahme an den Trainingsangeboten ist freiwillig.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – an den Trainingsangeboten nicht teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme an den Trainingsangeboten eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Campus Wellness & Sports Club und/oder den Reaktion Gesundheitssport e.V. informieren.

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

Ich willige in die Teilnahme an den Trainingsangeboten, insbesondere auch dem Rehabilitationssport unter den oben genannten Bedingungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied und/ oder Reha-Sportler