

# **Erklärung zur Teilnahme am Trainings- und Spielbetrieb**

Hiermit bestätige ich als Erziehungsberechtigte(r)  
des Spielers/der Spielerin

\_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname),

das Hygienekonzept der HF Flensburg Munkbrarup im Hinblick auf den Trainingsbetrieb und der Wiederaufnahme des Punktspielbetriebs im Rahmen der Corona-Pandemie zur Kenntnis genommen und die einzelnen Bestimmungen mit meinem Sohn/meiner Tochter ausreichend besprochen zu haben.

Ich versichere, mich regelmäßig selbstständig über Änderungen am Hygienekonzept des Vereins auf dessen Webseite <https://www.hff-munkbrarup.de> zu informieren und mögliche Anpassungen fortlaufend mit meinem Sohn/meiner Tochter zu erörtern.

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn/meine Tochter in der Schule getestet werden. Wenn dies nicht der Fall ist, werden wir einen Schnelltest höchstens 36 Stunden vor dem Training durchführen lassen. Auch der Test in der Schule darf nicht älter, als 36 Stunden alt sein.

Mir ist bewusst, dass mein Sohn/meine Tochter nur am Trainings- und Spielbetrieb teilnehmen darf, wenn er/sie sich gesund fühlt und bei ihm/ihr in den letzten 14 Tagen keine für das CoronaVirus typischen Symptome auftraten. Tauchen bei ihm/ihr oder einer Person in seinem/ihrem unmittelbaren Lebensumfeld Symptome auf, die auf eine Corona-Erkrankung hinweisen, ist der Trainer unverzüglich hierüber zu informieren und eine Teilnahme am Trainings- und Spielbetrieb bis auf weiteres nicht gestattet.

Mein Sohn/meine Tochter fühlt sich dem ausgehändigten Hygienekonzept verpflichtet und wird die darin enthaltenen Bestimmungen einhalten. Ich gestatte meinem Sohn/meiner Tochter die Teilnahme am Training- und Spielbetrieb.

-----  
( Ort, Datum )

-----  
( Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) )