



TSV Amicitia Viernheim. Abt. Triathlon | Lorsche Straße 84 | 68519 Viernheim

Name: _____

Startnummer: _____

Straße: _____

PLZ / Ort _____

Telefon: _____

**Hygienehinweise Einhaltungserklärung &
Einverständniserklärung Teilnehmer
und bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten**

Hiermit bestätige ich _____ (Name), dass ich die Hygienerichtlinien des TSV Amicitia Viernheim e.V. für den V-Card-Triathlon gelesen habe (*Download über www.viernheimer-triathlon.de*) und diese bei meiner Teilnahme am V-Card-Triathlon akzeptieren und umsetzen werde. Ferner erkenne ich den Teilnahmebedingungen und den Haftungsausschluss des V-Card-Triathlon an.

Weiterhin habe ich, den SARS-CoV-2-Fragebogen zur Selbstkontrolle, gelesen. Ich bin darüber informiert, dass ich beim Check In am Sonntag mit meiner Unterschrift auf der Teilnehmerliste bestätige, dass die in dem Fragebogen Abschnitt *B* gestellten Fragen mit „NEIN“ beantwortet werden können. Sollte ich zum Zeitpunkt des Check In am Samstag/Sonntag den 28.08. bzw. 29.08.2021 eine der Fragen aus Abschnitt *B* des Fragebogens mit „JA“ beantworten müssen, werde ich nicht zum Viernheimer Triathlon kommen, um andere Teilnehmer nicht zu gefährden.

Mir ist bekannt, dass ich im Falle von Verstößen gegen die Hygienerichtlinien vom Wettkampfausgeschlossen werden kann.

Meine persönlichen Daten auf den Dokumentationsunterlagen gem. des Hygienekonzepts des Gesamtvereins dürfen im Rahmen der Allgemeinen Datenschutzbestimmungen in der Geschäftsstelle des TSV Amicitia Viernheim verarbeitet werden und dürfen nur im Zusammenhang mit einer eventuellen Nachverfolgung einer Infektionskette an die zuständigen Behörden (Gesundheitsamt) weitergegeben werden.

Für meine Teilnahme am Sportbetrieb übernehme ich die alleinige Verantwortung. Insbesondere wenn ich zu einer Risikogruppe gehöre, werde ich besonders achtsam handeln.

Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r*: _____

**Als Erziehungsberechtigter übernehme ich die Verantwortung, dass mein Kind gesund zu allen Trainingseinheiten kommt und über die Hygienevorgaben ausreichend informiert ist und diese befolgt.*

1. Vorsitzender
Jürgen Thome
Richard-Wagner-Str. 4
68519 Viernheim

2. Vorsitzender
Peter Brandmüller
Hügelstr. 4
68519 Viernheim

Kassenwart
Thomas Heidemann
Alte Stadtgärtnerei 21
68519 Viernheim

Bankverbindung
Sparkasse Starkenburg
IBAN:
DE21 5095 1469 0003 0341 45
BIC: HELADEF1HEP



TSV Amicitia Viernheim, Abt. Triathlon | Lorsche Straße 84 | 68519 Viernheim

----- nur zur Selbstkontrolle bitte nicht abgeben -----

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Einschätzung des Kontaktrisikos mit SARS-CoV-2 und zur aktuellen klinischen Symptomatik

Abschnitt A

Bestand in der Vergangenheit die Anordnung einer behördlichen Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2? Wenn ja, bitte ausführlich wann und wo:	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Waren Sie innerhalb der letzten 14 Tage in einem Risikogebiet? Wenn ja, bitte ausführlich wann und wo:	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

Abschnitt B (Bitte berücksichtigen Sie die letzten 14 Tage!)

Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Fieber <i>Hinweis: Jede Körpertemperatur oberhalb von 37,5° Celsius kann nach Auffassung des Gesundheitsamts Anzeichen einer Erkrankung sein.</i>	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Husten	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Dyspnoe (Atemnot)	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Geschmacks- und/oder Riechstörungen	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Halsschmerzen	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Rhinitis (Schnupfen)	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Diarrhoe (Durchfall)	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

1. Vorsitzender
Jürgen Thome
Richard-Wagner-Str. 4
68519 Viernheim

2. Vorsitzender
Peter Brandmüller
Hügelstr. 4
68519 Viernheim

Kassenwart
Thomas Heidemann
Alte Stadtgärtnerei 21
68519 Viernheim

Bankverbindung
Sparkasse Starkenburg
IBAN:
DE21 5095 1469 0003 0341 45
BIC: HELADEF1HEP