**Selbstverpflichtungserklärung**

*Einhaltung aufgesetzter Regeln und Haftungen im Zusammenhang mit dem Coronavirus*

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Inhalte bezüglich der besonderen Trainingsregeln und Hygienerichtlinien, die durch den [Verein XY] im Umgang mit Corona festgelegt wurden, gelesen, verstanden, akzeptiert und umgesetzt werden.

Hiermit akzeptiere ich, dass ich das Gelände des [Vereins XY] nur betrete, wenn ich symptomfrei bin und keine der folgenden Symptome habe:

* Husten
* Atemnot
* Fieber
* Schüttelfrost
* Muskelschmerzen
* Gliederschmerzen
* Halsschmerzen
* Kopfschmerz
* Neuer Verlust von Geschmack oder Geruch

Ich erkläre mich aus freiem Willen bereit an dem Baseball5 Aktionstag des [Verein XY] teilzunehmen.

Ich übernehme jedes Infektionsrisiko und betrete auf eigene Gefahr das Gelände des [Vereins XY]**.**

Bei Verstößen gegen die Trainingsregeln und Hygienerichtlinien im Zusammenhang mit dem Infektionsschutzgesetz ist der [Verein XY] von der Haftung ausgeschlossen.

Zudem ist der Verein und der Trainer berechtigt, mich von der Teilnahme am Aktionstag auszuschließen.

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt und akzeptiere eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten zur Verfolgung von Infektionsketten an die zuständigen Behörden.

Ich habe die Trainings- und Hygieneregeln sowie die Datenschutzregeln des [Verein XY] zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich einen negativen PCR- oder Antigen-Selbsttest, nicht älter als 24 Stunden, auf Anfrage vorweisen kann.

Name:

Adresse:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift:

bei Minderjährigen zusätzlich der/die Erziehungsberechtigte

Otto-Fleck-Schneise 12

60528 Frankfurt/M.

Tel. +49(69)-67726-856

Fax +49(69)-67726-903

www.weplayball.de

aufholpaket@baseball-softball.de