

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG COVID-19

	bei Kindern: Daten der / des Erziehungsberechtigten
Vor-/ Nachname:	
Geburtsdatum:	
Wohnadresse:	
Name des Kindes:	

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift ausdrücklich damit einverstanden, dass ich / mein Kind die Turngruppe \_\_\_\_\_, beim Turnverein Niederndorf – Sportunion e.V. (ZVR-Zahl: 843957702) besuche / besucht.

Mir ist bewusst, dass durch die Teilnahme an der oben genannten Turngruppe eine Gefährdung der körperlichen Integrität – auch im Hinblick auf eine Ansteckung mit dem COVID-19-Virus – möglich ist. Ich habe dieses Risiko abgewogen und akzeptiere dieses ausdrücklich mit der Anmeldung. Weiters verzichte ich in diesem Umfang auch auf allfällige Ersatzansprüche gegenüber dem Betreiber der Sportstätte bzw. Veranstalter der Sportausübung im Falle einer derartigen Ansteckung, sofern diese oder die ihm zuzurechnenden Personen nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.

Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass der Turnbetrieb unter Einhaltung der Bestimmungen zur Bewältigung der Corona-Krise erlassenen Gesetze, Verordnungen, Richtlinien und Erlässe stattfindet.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Betreiber der Sportstätte bzw. der Verein zur Überwachung der Einhaltung der oben angeführten Regelungen berechtigt ist.

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass allfällige Anweisungen des Betreibers der Sportstätte bzw. des Vereins oder deren beauftragten Dritten zur Einhaltung der mit COVID-19 in Verbindung stehenden Regelungen verpflichtend und unverzüglich von mir / meinem Kind zu befolgen sind. Andernfalls kann ein Verweis von der Sportanlage bzw. Ausschluss vom Training ausgesprochen werden. Etwaige Kosten sind vom jeweiligen bzw. von dem jeweiligen Teilnehmer/-in zu tragen und werden nicht erstattet.

Bitte beachten Sie, dass bei einem erneuten Lockdown oder Verschärfung der Richtlinien / Erlässe keine Mitgliedsbeiträge zurückerstattet werden können.

Ich bestätige, dass ich / mein Kind nicht wesentlich mit dem COVID-19-Virus infiziert bin / ist oder mit infizierten Personen in welcher Art und Weise auch immer in Kontakt war.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_