

Checkliste zur Teilnahme am Trainingsbetrieb für die Abteilung Turnen/Gymnastik des VfL Engelskirchen/ Stand Sept.20:

(gemäß Empfehlung des Landessportbundes NRW sowie Coronaschutzverordnung des Landes Nordrhein-Westfalen)

Name:

Vorname:

Adresse:

bei Minderjährigen zusätzlich gesetzl. Vertreter

Kind 1: _____ Kind 2: _____

Trainingseinheit:

Ort:

Datum:

- Es bestehen keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome (Husten, Schnupfen, Unwohlsein etc.)
- Es bestand für mindestens zwei Wochen kein Kontakt zu einer infizierten Person.
- Vor und nach der Sporeinheit muss ein Mund-Nasen-Schutz getragen werden.
- Die Hygienemaßnahmen sind mir bekannt, verstanden und werden eingehalten (Abstand halten, regelmäßiges Waschen und Desinfizieren der Hände, sh.
- Der Regelkatalog Homepage vflengelskirchen.de Abteilung Turnen /Gymnastik wurde gelesen und verstanden.

Unterschrift: _____