

BESTÄTIGUNG über die Kenntnisnahme und Umsetzung der Hygienemaßnahmen ab dem 01.10.2020 im Landesleistungszentrum

Name, Vorname

Verein / Schule / Institution

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich die den Erhalt und Kenntnisnahme der Haus- und Nutzungsordnung und der gültigen Hygienemaßnahmen /-regelungen und deren Umsetzung und Einhaltung.
- Ich erkläre, dass ich alle Teilnehmer/innen meiner Trainingsgruppe/n (bei Minderjährigen auch deren Eltern) über die Haus- und Nutzungsordnung sowie die Hygienemaßnahmen und Regelungen (Hygienekonzept) informiere und ich dafür verantwortlich bin, dass diese umgesetzt werden.
- Mir ist bewusst, dass ich als Landestrainer / Trainer / Lehrer / Übungsleiter eine **Vorbildfunktion** habe und mit gutem Beispiel vorangehe, in dem ich die Hygienemaßnahmen und die **AHA Regel** „**ABSTAND – HÄNDE waschen – ALLTAGSMASKE**“ umsetze.
- Änderungen der mir bzw. dem Verein / Institution genehmigten Trainingszeit/en teile ich dem Team Service des BTV schriftlich per E-Mail an llz@btv-turnen.de mit.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom BTV intern gespeichert werden und für die mit der LLZ-Nutzung zusammenhängenden Verwaltungsvorgänge verwendet werden.
- Dieses Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift