

# Selbstauskunft zu den Verhaltensregeln und Vorschriften zum SARS-CoV-2 / Covid-19 Risiko



**Zwingend auszufüllen von allen Athleten/innen, deren Elternteilen und Betreuern für den Einlass zur Bezirkssportanlage Mitte (MTV Stadion)**

Ich bestätige hiermit, dass ich

1. aktuell **nicht** unter typischen Symptomen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 leide, die nicht bekanntermaßen eine andere Ursache haben, und in den letzten 14 Tagen ebenfalls nicht unter solchen Symptomen gelitten habe.  
*Typische Symptome für eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 sind: Trockener Husten, Fieber, Kurzatmigkeit, Kopf-, Hals- und Gliederschmerzen sowie Einschränkung des Geschmacks- und Geruchssinns.*
2. innerhalb der letzten 14 Tage wissentlich **keinen** Kontakt zu einer SARS-CoV-2 / Covid-19 positiv getesteten Person hatte oder selbst entsprechend positiv getestet worden bin und keine anderen Personen in meiner Haushaltsgemeinschaft einer Quarantänemaßnahme unterliegen.

Mit der Unterschrift erkläre ich außerdem, die Verhaltensregeln und Vorschriften des MTV 1881 Ingolstadt e.V. gelesen zu haben, anzuerkennen und den Weisungen des Organisationspersonals (Veranstaltungsleiter, Kampfrichter, Helfer) Folge zu leisten.

Bei Nichteinhaltung der Verhaltensregeln und Vorschriften kann gegen mich, unbeschadet einer straf- und zivilrechtlichen Verfolgung, ein sofortiges Haus- und Stadionverbot ausgesprochen und durchgesetzt werden.

Alle Verhaltensregeln und Vorschriften sind im Hygienekonzept festgehalten.

Ich stimme zu, dass die persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Falle einer nötigen Nachverfolgung der Infektionsketten durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für vier Wochen gespeichert werden. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.

Vereinsname: \_\_\_\_\_

## Athlet

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten: \_\_\_\_\_  
(E-Mail, Telefonnummer) (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Bei minderjährigen Athleten:*

*Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten:* \_\_\_\_\_

## Trainer\* / Betreuer\* / Elternteil

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten: \_\_\_\_\_  
(E-Mail, Telefonnummer) (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Muss bei mehreren Athleten nur einmalig ausgefüllt werden.