



Infoschreiben Trainingsbetrieb unter Corona

Liebe Jungs und Mädchen, liebe Eltern,

diese besondere Zeit der Corona-Pandemie beeinflusst unser sportliches Leben im Verein, ebenso wie oftmals auch Ihr privates Leben, stark. Seit 01.07.2020 ist der Trainingsbetrieb mit Körperkontakt wieder erlaubt. Da viele Kinder und Jugendliche schon wieder „heiß“ darauf sind, zu trainieren, möchten wir ihnen das auch ermöglichen; aber natürlich nur unter bestimmten Voraussetzungen.

Unser größtes Anliegen ist die Gesundheit der Kinder und Trainer. Daher muss das beiliegende Hygienekonzept der Jugendabteilung des TSV Helmstadt unbedingt beachtet werden. Zu unseren Pflichten gehören zum einen die Hygiene in der Sportstätte und der Trainingsutensilien, zum anderen auch die Dokumentation der Teilnehmer sowie deren Kontaktdaten. Hierdurch kann die Nachverfolgung einer möglichen COVID-19-Infektion gewährleistet werden.

Bitte machen Sie sich und Ihr(e) Kind(er) mit den Hygieneregeln vertraut und füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen gewissenhaft und wahrheitsgemäß aus. Dieser muss bei Minderjährigen von mindestens einem Erziehungsberechtigten unterschrieben und beim Trainer abgegeben werden. Im Folgenden werden die wichtigsten Regeln kurz zusammengefasst:

- Mind. 1,5 Meter Abstand vor, während und nach dem Training (Ausnahme: Spielsituationen)
- Regelmäßiges und gründliches Händewaschen (Mobiles Waschbecken steht bereit)
- Vermeidung von Begrüßungen mit Körperkontakt (Händeschütteln etc.)
- Die Nutzung von Umkleiden und Duschen ist untersagt
- Bereits in Sportkleidung zum Training erscheinen
- Getränke selbst mitbringen und nicht mit anderen teilen

Weist Ihr Kind Krankheitssymptome auf, darf es nicht am Trainingsbetrieb teilnehmen. Insbesondere bei folgenden Symptomen ist Vorsicht geboten:

- Fieber
- (trockener) Husten
- Atemnot
- Schnupfen
- Kopfschmerzen
- Halsschmerzen
- Schwindel
- Störung des Geruchs- und Geschmackssinns
- Gliederschmerzen
- Durchfall
- Muskelschmerzen

Um dauerhaft ein sicheres Training anbieten und mögliche Infektionen im Bereich des Sports vermeiden zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Bitte lassen Sie Ihre Kinder zuhause, wenn Sie Anzeichen einer Erkrankung (auch wenn es nur ein Schnupfen ist) bei Ihren Kindern erkennen.

Bei Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Vielen Dank und bleiben Sie und Ihre Familie gesund!

Die Jugendvorstandschaft des TSV Helmstadt

Alle Angaben auf diesem Fragebogen werden vertraulich und nach den Grundsätzen der Datenschutz-Grundverordnung behandelt. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Website des TSV 1912 Helmstadt e.V. (<http://tsv-helmstadt.de/de/index.php> bzw. <http://tsv-helmstadt.de/de/datenschutz/index.php>).

Ansprechpartner

Jonas Stettner
Jugendleiter

Hausenerstr. 1
74921 Helmstadt-Bargen

0160 93 109 108
jones1096@web.de



Fragebogen und personenbezogene Daten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mobil (Eltern): _____

Teilnehmer/in folgender Sportgruppen:

| | | | | | |
|----------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Bambini | <input type="checkbox"/> | C-Jugend | <input type="checkbox"/> | Kinderturnen | <input type="checkbox"/> |
| F-Jugend | <input type="checkbox"/> | B-Jugend | <input type="checkbox"/> | Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> |
| E-Jugend | <input type="checkbox"/> | A-Jugend | <input type="checkbox"/> | Zumba for Kids | <input type="checkbox"/> |
| D-Jugend | <input type="checkbox"/> | Senioren Fußball | <input type="checkbox"/> | | |

Gesundheitszustand:

| | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Lag eine COVID-19-Erkrankung vor (vor mehr als 14 Tagen)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Liegt aktuell oder in den letzten 14 Tagen eine COVID-19-Erkrankung vor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sind aktuell gesundheitliche Beschwerden/Beeinträchtigungen wie oben beschrieben vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Liegen Atemwegserkrankungen (z.B. Asthma) vor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche: _____

Hiermit versichere ich, dass ich/mein Kind:

- Nur zum Training erscheint, wenn es keinerlei Krankheitssymptome ausweist
- Die oben aufgeführten Regelungen kennt und einhält
- Eine mögliche COVID-19-Erkrankung unverzüglich dem Trainer meldet

Ort

Datum

Unterschrift (Trainingsteilnehmer)

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname (Erziehungsberechtigter)

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Alle Angaben auf diesem Fragebogen werden vertraulich und nach den Grundsätzen der Datenschutz-Grundverordnung behandelt. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Website des TSV 1912 Helmstadt e.V. (<http://tsv-helmstadt.de/de/index.php> bzw. <http://tsv-helmstadt.de/de/datenschutz/index.php>).