



Duisburger Sportclub Preußen von 1901 e.V. Abteilung Hockey

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Trainingsbetrieb

Mannschaft: _____

Spielername: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die „**Grundsätze zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebs der Hockeyabteilung**“ und die darin enthaltenen Hygiene- und Verhaltensregeln gelesen habe.

Weiter habe ich dessen Inhalt mit meiner Tochter / meinem Sohn besprochen.

Ich bin mir bewusst, dass ein Verstoß dagegen zum sofortigen Ausschluss vom Training führt.

Ich / meine Tochter / mein Sohn darf auf eigene Gefahr am Trainingsbetrieb teilnehmen.

Ich / meine Tochter / mein Sohn weise / weist gegenwärtig keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome auf. Sollte eine Covid-19-Erkrankung meiner Tochter / meines Sohnes auftreten, und /oder ein Kontakt zu einer Person mit einer Covid-19-Erkrankung bestanden haben, werden die Trainer vertraulich hierüber informiert.

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Ort: _____

Datum: _____

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten
/ des volljährigen Mitgliedes und der / des
WJA- / MJA-Spielerin / Spielers**
