



**Einverständniserklärung Teilnehmer\*in zur Teilnahme an Sportangeboten  
des Buxtehuder SV während der Corona-Pandemie**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Abteilung/ Gruppe: \_\_\_\_\_

Ich habe mich über die aktuellen Corona-Regeln vom Buxtehuder SV informiert und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen des\*der Übungsleiter\*in zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Sportangebotes in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich habe den\*die Übungsleiter\*in über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankungen informiert. Ich nehme freiwillig und auf eigene Verantwortung teil.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht an Sportangeboten des Buxtehuder SV teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme an Sportangeboten des Buxtehuder SV eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber informieren.

Meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen werden zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter der strengsten Beachtung des Datenschutzes verwendet, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich willige in die Teilnahme am Sport unter den oben genannten Bedingungen ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in  
(ggf. gesetzlicher Vertreter)