Datum :_____Trainingszeit

Beginn_____bis Ende_____ Trainingsort:_____

Ankreuzen

- ○ **A** Obere Platzhälfte (Sicht vom Sportheim Wahlen rechts)
- ○ **B** Untere Platzhälfte (Sicht vom Sportheim links (Richtung Niederlosheim)

Mannschaft _____

	Vorname	Name		Vorname	Name
Verantwortliche Person(Master)			Spieler10		
Spieler 1			Spieler11		
Spieler 2			Spieler12		
Spieler 3			Spieler13		
Spieler 4			Spieler14		
Spieler 5			Spieler15		
Spieler 6			Spieler16		
Spieler 7			Spieler17		
Spieler 8			Spieler18		
Spieler 9			Spieler 19		

Voraussetzungen zum Trainingsbetrieb /Ausfüllen der Liste

Die Verantwortlich eingetragene Person hat eine Einweisung beim Hygienenbeauftragen des SVWani bekommen. Diese Person ist vor, während und nach dem Training voll für die Umsetzung und die Einhaltung des versendeten und in der Einweisung besprochenen Hygiene Konzepts verantwortlich.

Die o.a. Angaben sind leserlich zu tätigen und das Blatt ist an folgende E mail Adresse kenntlich per Bild zu senden. Die Angaben sind vor Trainingsbeginn zu machen und müssen vor dem Training versendet werden.

Vorstand@svwahlen-niederlosheim.de
Sonja-hoffmann@t-online.de
Weiterhin ist das Schreiben in den dafür vorgesehen Briefkasten (solange dieser nicht da ist bei mir einwerfen Zum Stangenwald) zu werfen.

Die vollständigen Kontaktdaten der Trainingsteilnehmer liegen dem federführenden Trainer zur Nachverfolgung von Infektionsketten vor. (Formular A)

Hinweis: Ohne vollständig, leserlich und korrekte Bearbeitung dieses Schreibens darf nicht trainiert werden.

Ich bestätige die Korrektheit der Angaben, nehme die Bedingungen an und bin mir über die Verantwortlichkeit bewusst.

_____

Datum /Unterschrift der oben eingetragenen verantwortlichen Person