

Vorname und Nachname _____

Name der Abteilung _____

BESTÄTIGUNG DER ÜBERGANGSREGELUNG ZUM WIEDEREINSTIEG DES SPORTBETRIEBS

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Broschüre des SuS Phönix Dortmund 09 e.V. ‚COVID-19-EXIT-STRATEGIE‘ und die jeweils dort verlinkten, für die Abteilung relevanten Zusatzregelungen aufmerksam und ordentlich durchgelesen habe. Ich weiß außerdem umfassend Bescheid über die **CORONA-FAQ**, die sich auf der Webseite des SuS Phönix Dortmund 09 e.V. befinden und verhalte mich entsprechend.

Ich nehme die darin enthaltenen Anweisungen, insbesondere die Hygienebestimmungen, zur Kenntnis und bestätige deren Einhaltung.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

ÜBERMITTLUNGSWEGE

Ich sende dieses Formular als aktives Mitglied, Trainer*in oder / und Übungsleiter*in, vorzugsweise per Email an den Corona-Beauftragten **Benjamin Fritsch** | corona-beauftragter@sus-phoenix.de

Postalisch bitte an den SuS Phönix Dortmund 09 e.V. | Postfach 103 503 | 44035 Dortmund

RECHTLICHE HINWEISE

Ich bin mir darüber bewusst, dass ich vom Trainings- und Wettkampfbetrieb ausgeschlossen bin, sowohl als Sportler*in, Athlet*in und Trainer*in bzw. Übungsleiter*in, wenn ich die Unterzeichnung dieser Bestätigung verweigere, solange die Corona-Beschränkungen Gültigkeit haben. Die Beitragspflicht besteht dennoch weiterhin.

BLEIB GESUND & #TROTZDEMAKTIV

