

Teilnehmererklärung zur Schwimmausbildung der DLRG
Ortsgruppe Wittmund e.V. wegen der Corona-Pandemie



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft**

Ortsgruppe Wittmund e.V.

Geschäftsstelle

Fuhrmannstraße 5 |

26409 Wittmund

Tel.: +49 (04462) 2042908

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich, die das Hygiene- und Abstandskonzept V4.1b der DLRG Ortsgruppe Wittmund e. V. gelesen habe und verpflichte mich diese Regeln einzuhalten.

Insbesondere ist mir bekannt, dass

- Die Hygieneregeln der Kurverwaltung Carolinensiel-Harlesiel (Cliner Quelle) zu beachten sind.
- die bestehenden Abstandsregeln außerhalb des eigentlichen Schwimmbetriebes einzuhalten sind.
- eine Teilnahme an den Ausbildungsstunden nur gesund und absolut frei von Symptomen, die mgl. auf eine Covid19-Erkrankung hindeuten, möglich ist. Mit meinem Erscheinen zu den Schwimmstunden versichere ich, dass ich Symptombfrei bin.
- Ab 16 Jahren bei einer durch den Langkreis festgestellten Warnstufe oder entsprechender Anwendung aufgrund eines Inzidenzwertes von über 50 eine vollständige Impfung, Genesung oder Testung (alternativ regelmäßige Testung im Rahmen eines Schulbesuches) vor Trainingsbeginn nachweisen muss
- bei Trainingsbeginn eine Teilnehmerliste (Name, Anschrift und Telefonnummer) geführt wird.
- im Eingangsbereich bis zu den Umkleiden ein Mund-Nasen-Schutz zu tragen ist. (ab 14 Jahren medizinischer Mund-Nasenschutz)
- max. 3 Personen gleichzeitig duschen dürften und dabei die Tür zum Duschaum offen zu lassen ist.

Datum, Unterschrift d. Teilnehmers

Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten