



## Zusatz zum Kriterienkatalog

### **Vorkehrungen zur Hygiene und zum Infektionsschutz:**

Die Coronaschutzverordnung hat eine neue ab dem 17. Oktober 2020 gültige Fassung. Als Folge der steigenden Zahl positiver Testungen wurden nun Regelungen bei erhöhten Inzidenz-Werten (Zahl der Infektionen pro 100.000 Einwohner) aufgenommen.

Der Kreis Siegen-Wittgenstein hat diesen Wert aktuell überschritten und es erfolgt die Eingruppierung des Kreises in die Gefährdungsstufe 1 (Stand 20.10.2020).

Diese landesweit einheitlichen und lokalen Maßnahmen bei steigenden Coronazahlen gelten auch für den Sport.

**Mit sofortiger Wirkung gilt im Sport- / Trainings- und Wettkampfbetrieb für Zuschauer, Aktive in Pausenzeiten und abseits der Sportfläche sitzende Zeit- / Kampfgerichte durchgängig die Maskenpflicht.**

Ergeben sich weitere Einschränkungen, wird der TSV Vorstand informieren und eine erneute Bestätigung einfordern. Im Falle von Lockerungen werden diese über die Homepage des TSV veröffentlicht. Hierfür ist keine neue Bestätigung notwendig.

Jede Person, welche den Trainings- und oder Wettkampfbetrieb betreut, muss die Einhaltung dieses Kriterienkatalogs/ Zusatzes mit Unterschrift bestätigen.

Einzureichen bei Sandra Behnke (1. Geschäftsführer), Steinsbachweg 28a, Müsse oder per Mail: [gesch1@tsv-aue-wingeshausen.de](mailto:gesch1@tsv-aue-wingeshausen.de)

Der Vorstand



## Erneute Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Zusatz zum Kriterienkatalog verstanden habe und im Training und Wettkampfbetrieb umsetzen werde. Mir ist klar, dass bei Nichtbeachtung der Regeln der Sportbetrieb jederzeit durch den Vorstand bzw. Abteilungsleiter beendet werden kann.

Weiterhin ist mir bewusst, dass auch bei der Leitung eines Sportangebots in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus zu infizieren.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen, einer nachgewiesenen Infektion und nach Kontakt mit infizierten Personen –insofern ich davon Kenntnis erlange – keine Sportangebote leiten werde und den Vorstand so schnell wie möglich darüber informieren werde.

Abteilung : \_\_\_\_\_

Wochentag :  Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So

Trainingszeit (von / bis) : \_\_\_\_\_

Personenzahl : \_\_\_\_\_

Halle

Zwischentrakt

Sportplatz

Sportheim

Vorname, Name : \_\_\_\_\_

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

Telefon : \_\_\_\_\_

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

*Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.*