



Erklärung des Zuschauers / der Zuschauerin für den Spieltag des Westdeutschen Volleyballverbandes (WVV) oder des Deutschen Volleyballverbandes (DVV) am

(Datum) _____
in der Artur-Schirmacher-Sporthalle in Gladbeck

gemäß den Handlungsempfehlungen „Zurück zum Volleyballspiel“ des DVV (Stand: 29.07.2020)

Der Deutsche Volleyball-Verband (DVV) und die Deutsche Volleyball Sport GmbH (DVS) haben ein umfangreiches Konzept und Maßnahmen erarbeitet, die die Wiederaufnahme des Volleyballsports im Trainings- und Spielbetrieb trotz der aktuellen SARS-CoV-2-Pandemie ermöglichen. Der Westdeutsche Volleyball-Verband (WVV) schließt sich diesem Konzept an.

Gemäß den Handlungsempfehlungen des DVV hat die Volleyballabteilung des TV Gladbeck 1912 e.V. in Zusammenarbeit mit den zuständigen örtlichen Behörden ein Schutz- und Hygienekonzept für den Wettkampfbetrieb in der Artur-Schirmacher-Sporthalle (ASH) erstellt, welches von der Stadt Gladbeck freigegeben wurde. Dieses für die Volleyballabteilung des TV Gladbeck 1912 e.V. geltende Schutz- und Hygienekonzept liegt am Spieltag aus und ist auch online unter <https://volleyball.tvgladbeck.de/> abrufbar.

Das Konzept sieht vor, dass Ihnen als Zuschauer nur Einlass in die ASH gewährt wird, wenn Sie sich zur Einhaltung des Schutz- und Hygienekonzept für den o.a. Spieltag des Ausrichters TV Gladbeck 1912 e.V. verpflichten und somit aktiv dazu beitragen, das Risiko einer Infektion mit SARS-CoV-2 für Sie selbst und Ihre Mitmenschen zu minimieren. Eine Missachtung führt zum Ausschluss vom Spieltag.

Einlass zum Spieltag wird nur gewährt, wenn Sie vor Betreten der ASH folgende Daten zu Ihrer Person und Ihrem aktuellen Gesundheitszustand wahrheitsgemäß und richtig angeben sowie ein gültiges Ausweisdokument vorlegen. Falsche Angaben haben mitunter erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation sowie die Gesundheitssituation Ihrer Angehörigen, Ihres persönlichen Umfeldes und anderer beteiligter Personen.

----- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -----

Name, Vorname: _____

E-Mail, Telefon: _____

Wenn noch keine 18 Jahre alt:

Geburtsdatum: _____

Kontaktdaten der/des Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: _____

E-Mail, Telefon: _____

Datum / Uhrzeit: _____



----- Bitte ankreuzen -----

- Für mich liegt **kein** aktueller positiver Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 vor.
- Ich leide **nicht** unter typischen Symptomen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2, die nicht bekanntermaßen eine andere Ursache haben, und habe in den letzten 14 Tagen ebenfalls **nicht** unter solchen Symptomen gelitten. (Typische Symptome sind z.B. trockener Husten, Fieber, Kurzatmigkeit, Kopf-, Hals- und Gliederschmerzen sowie Einschränkung des Geschmacks- und Geruchssinnes)
- Ich habe mich in den letzten 14 Tagen **nicht** wissentlich in einem vom Robert-Koch-Institut (<http://www.rki.de>) festgelegten Risikogebiet (außerhalb Deutschlands) aufgehalten.
- Ich hatte meiner Kenntnis nach in den letzten 14 Tagen wissentlich **keinen** Kontakt zu einer Person, die positiv auf das Coronavirus SARS-CoV-2 getestet wurde, die sich innerhalb der letzten 14 Tage in Quarantäne begeben musste und für die die Quarantäne noch besteht, die unter dem Verdacht einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 steht oder die sich in den letzten 14 Tagen in einem der vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebieten (außerhalb Deutschlands) aufgehalten hat.

Sollten Sie eines der Kästchen nicht ankreuzen, wird Ihnen der Zutritt zur ASH zum Schutz der Gesundheit aller anderen beteiligten Personen nicht gestattet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Angaben wahr und richtig sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich dem TV Gladbeck 1912 e.V. nach Ende des Spieltages unverzüglich mitteile, wenn sich im Nachgang relevante Änderungen der Angaben ergeben (z. B. Kenntnis, dass vor dem Besuch des Spieltages Kontakt zu einer mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Person bestand, z.B. Auftreten von Symptomen bis zu 14 Tage nach Ende des Spieltages)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Schutz- und Hygienekonzept für den o.a. Spieltag des Ausrichters TV Gladbeck 1912 e.V. gelesen, verstanden sowie akzeptiert habe und es umsetzen werde. Zudem erkenne ich die allgemeinen und die mit Zutritt zur ASH übermittelten Hygiene- und Verhaltensregeln an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mir trotz aller Schutzvorkehrungen für den Besuch des o.a. Spieltages des bestehenden Risikos einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 bewusst bin.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten und Angaben zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 durch den Ausrichter TV Gladbeck 1912 e.V. genutzt und für vier Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten und Angaben unterliegen der DSGVO und dürfen im Bedarfsfall auf Anfrage den zuständigen Behörden weitergegeben werden. Nach Ablauf von vier Wochen nach Spieltagsdatum werden alle Daten gelöscht.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Einlasskontrolle durch: _____
(Namenskürzel und Uhrzeit des Kontrollierenden)