



**Schutzkonzept  
für Volleyball und Beach-Volleyball  
zur Wiederaufnahme  
der Trainings**

***Einverständniserklärung:***

**Name der Spielerin/des Spielers:** \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis mit der Teilnahme am Volleyball-Training - gemäß des Schutzkonzepts des LVBV.

Ich habe das Schutzkonzept und die Checkliste eingehend gelesen. Die Regeln für die Zeit bis zur Aufhebung des Schutzkonzepts sind mir bestens bekannt und finden meine Zustimmung.

Die allgemein geltenden Hygieneregeln sind mir geläufig und werden von mir eingehalten, genauso wie der Mindestabstand von 2 Meter zu anderen Personen.

Bei auftretenden Corona-Symptomen informiere ich sofort meinen Hausarzt und befolgen dessen Anweisungen. Ich informieren ebenfalls den Corona-Beauftragten des LVBV - Detlev Schönberg +49 (0) 1728666770 - und halte ihn über die Entwicklung auf dem Laufenden.

Damit wir im Falle eines positiven Tests die besonders gefährdeten Personen sehr schnell informieren können, sind wir um die folgende Information froh. Im unmittelbaren Umfeld unserer Familie befinden sich Personen oder Familienmitglieder, die Risikogruppen angehören.

ja

nein

(bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Athleten