



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

***Einverständniserklärung:***

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

Mit unseren Unterschriften erklären wir unser Einverständnis mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes am Volleyball-Training - gemäß des Schutzkonzepts des LVBV.

Wir haben das Schutzkonzept und die Checkliste gelesen und mit unserer Tochter/ unserem Sohn eingehend besprochen. Die Regeln für die Zeit bis zur Aufhebung des Schutzkonzepts sind uns allen bestens bekannt und finden unsere Zustimmung.

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

Bei auftretenden Corona-Symptomen informieren wir sofort den Hausarzt und befolgen dessen Anweisungen. Wir informieren ebenfalls den Corona-Beauftragten des LVBV - Detlev Schönberg +49 (0) 1728666770 - und halten 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 eines Elternteils

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