

Belehrung zu den Hygieneregeln während des Trainingsbetriebs

1. Distanzregeln einhalten

Ein Mindestabstand von 2 Metern ist immer einzuhalten.

2. Körperkontakt vermeiden

Jede Form des Körperkontakts ist grundsätzlich zu vermeiden.

3. Hygieneregeln einhalten

Regelmäßiges Desinfizieren der Hände/ gemeinsam genutzter Geräte. Hust- /Niesregeln!

4. Innenraumnutzung minimieren

Maximal eine Person gleichzeitig in Innenräumen, keine Nutzung der Umkleiden/Duschen.

5. Fahrgemeinschaften aussetzen

Zur Einhaltung der Abstandsregeln auf Fahrgemeinschaften verzichten.

6. Zuschauer sind nicht erlaubt

Keine Zuschauer sind erlaubt, auch keine Vereinsmitglieder.

7. Begrenzung der Teilnehmerzahl

Maximal 10 Personen pro Training; Nur angemeldete dürfen teilnehmen.

8. Maskenpflicht auf dem Gelände

Vor & nach dem Training muss auf dem gesamten Sportgelände eine FFP2- oder OP-Maske getragen werden. Insbesondere beim Betreten und Verlassen des Sportplatzes.

9. Risiken minimieren/ Anweisungen der Verantwortlichen folgen

Trainingsteilnahme auf eigenes Risiko, bei voller Gesundheit und Einhaltung aller Regeln.

10. Weitere detaillierte Informationen

<https://www.baseball-softball.de/uebergangsregeln-fuer-wiedereinstieg-in-den-trainingsbetrieb-im-baseball-und-softball>

<https://corona.rlp.de/de/service/rechtsgrundlagen/>

Homepage der Coblenz Raptors mit allen aktuellen Links

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, die Einhaltung der oben genannten Regeln und bestätige, dass ich die genannten Informationen auf der Homepage der Coblenz Raptors gelesen habe.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Belehrteten

Symptomfragebogen zu einer möglichen Infektion mit Covid19

Bitte vor der ersten Teilnahme am Training ausfüllen und vor der Teilnahme an jedem weiteren Training beachten.

1. Gab es in den letzten 14 Tagen (ungeschützten) Kontakt (länger als 15 Minuten „face-to-face“ oder Abstand < 2 m) zu einer Covid 19 bzw. SARS-Corona 2 - positiv getesteten Person?

Ja

Nein

Falls ja, wann kam es zu dem Kontakt? Datum: _____

2. Leiden Sie momentan an einem der folgenden Symptome?

Symptom	Ja	Nein
Husten		
Atemnot		
Fieber		
Auswurf		
Halsschmerzen		
Schnupfen		
Bindehautentzündung		
Störung des Geruchssinns		
Störung des Geschmackssinns		
Durchfall		

Wenn eines der Symptome vorliegt, bitte auf die Teilnahme am Training verzichten. Bitte Kontakt zum Hausarzt aufnehmen, um ggf. einen Coronatest durchführen zu lassen. **Solange Sie an einem der genannten Symptome leiden können Sie aus Sicherheitsgründen nicht am Training teilnehmen.** Bis Kontakt zum Hausarzt aufgenommen wurde und/ oder ein negativer Coronaabstrich bzw. -test vorliegt, häusliche Quarantäne einhalten. Instruktionen des Hausarztes oder Gesundheitsamtes befolgen.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, die gewissenhafte Beantwortung des Symptomfragebogens und Befolgung der Anweisungen im Falle des Auftretens eines der genannten Symptome.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Belehrt(en)