

VfL Münster e.V. - Postfach 1112 - 64833 Münster

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

Name: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

## **Hygienehinweise Einhaltungserklärung & Einverständniserklärung Trainer und bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten**

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_ (Name), dass ich die Hygienerichtlinien des VfL Münster e.V. gelesen habe und diese in meiner/n Übungseinheit/en kontrollieren und umsetzen werde.

Ich übernehme die Verantwortung für die mir übertragenen Sportgruppen gemäß den Hygienerichtlinien des Gesamtvereins sowie der sportartspezifischen Hygienehinweise meiner Abteilung. Ich verpflichte mich, den SARS-CoV-2-Selbstkontrollbogen vor der ersten Übungseinheit auszufüllen. Sollte ich zu irgendeinem Zeitpunkt nach Aufnahme des Sportbetriebes eine der Fragen aus Abschnitt *B* des Fragebogens mit „JA“ beantworten müssen, muss ich den Sportbetrieb sofort einstellen.

Weiterhin gehört zu meinen Aufgaben:

- das Organisieren der Gruppeneinteilung (*max. 5 Gruppen mit je 10 Teilnehmern*) vor Aufnahme des Übungsbetriebs
- Vorlage der Gruppeneinteilung (*Dokumentation Übungsleiter*) in der Geschäftsstelle vor Trainingsstart
- das Absagen der Sportstunde im Falle, dass ich verhindert bin (*keine Vertretung möglich!*)
- das Aushändigen der Formulare (Mitgliedererklärung, Selbstkontrollbogen SAS-Cov-19) an die Teilnehmer vor dem ersten Trainingsbetrieb
- regelmäßige Abfrage der Teilnehmer auf Fortbestand oder Änderungen der Inhalte auf dem eingereichten SARS-CoV-2-Selbstkontroll-Formular (*ggfs. Ausschluss des Mitglieds falls „JA“-Antworten zu einem späteren Zeitpunkt*)
- die Abgabe von folgenden Formularen in der Geschäftsstelle nach der ersten Übungseinheit: -Mitgliedererklärung
- bei späteren mündlichen Änderungen oder Ausschluss des Teilnehmers aus der Sportgruppe informiere ich die Geschäftsstelle unverzüglich
- das Führen der Teilnehmerlisten (*Dokumentation Sportstunde*) bei jeder Übungseinheit
- die Abgabe von folgenden Formularen in der Geschäftsstelle direkt nach jeder einzelnen Übungseinheit - Teilnehmerlisten (*Dokumentation Sportstunde*)
- regelmäßiger Austausch mit meinem Abteilungsleiter

Mir ist bekannt, dass im Falle von Verstößen gegen diese Richtlinien die betroffene Sportgruppe vom Trainingsbetrieb ausgeschlossen werden kann.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bei minderjährigen Trainern – (Erziehungsberichtige/r):** \_\_\_\_\_

**Geschäftsstelle:**  
VfL Münster e.V.  
Postfach 11 12  
Münster  
[geschaeftsstelle@vfl-muenster.de](mailto:geschaeftsstelle@vfl-muenster.de)

**Geschäftsführender Vorstand:**  
1. Vorsitzender Stefan Scharf  
2. Vorsitzender Andreas Kropp  
Rechnerin Tina Reidelbach

**Bankverbindung:**  
Frankfurter Volksbank eG  
IBAN: DE38 5019 0000 0007 5844 58 64833  
Finanzamt Dieburg StNr. 08 250 01043  
Amtsgericht Darmstadt VR 30466