

Selbstverpflichtung

| | | |
|-----------------|-------------|--------------|
| Vor- & Nachname | Handynummer | Emailadresse |
|-----------------|-------------|--------------|

Hiermit bestätige ich, dass ich vom Motionsport-Personal über die Hygiene- und Verhaltensmaßregeln zum Infektionsschutz aufgeklärt wurde und dass ich mich an die folgenden Auflagen halten werde:

1. Ich werde in Trainingskleidung den Fitness Club betreten
2. Ich werde den Mindestabstand zu anderen Trainierenden von 1,5 m einhalten
3. Ich werde einzeln im Fitness Club eintreten und Warteschlangen vermeiden
4. Ich werde im Eingangsbereich die Hände desinfizieren (**vorhandenes Gerät links an der Wand**)
5. Ich werde einen Mund-Nasen-Schutz tragen in den Fluren, Gängen, Treppen, WC und Umkleiden.
(**Der Mund-Nasen-Schutz kann während des Kraft- und Ausdauertrainings abgenommen werden**)
6. Ich werde ein großes Handtuch (min. 120 x 60 cm) zum unterlegen mitbringen
7. Ich werde die Umkleiden nur zur Verwahrung persönlicher Gegenstände benutzen
8. Ich werde die Geräte und Spinde nach jeder Benutzung desinfizieren
9. Ich bringe eigene verschließbare Getränke zum Training mit

Zudem bestätige ich, dass ich zu **keiner Risikogruppe** hinsichtlich SARS-CoV-2 / COVID-19 gehöre:

- Ich habe keine Symptome einer Atemwegsinfektion (Husten, Erkältungssymptome etc.)
- Ich hatte keinen Kontakt zu Personen, die mit SARS-CoV-2 infiziert waren
- Ich bin selbst nicht mit SARS-CoV-2 infiziert
- Ich habe aktuell keine Erkältungssymptome.

Ich willige hiermit ein, dass meine personenbezogenen Daten zur Verfolgung von Infektionsketten des COVID-19 Virus, an Gesundheitsbehörden weitergeben werden.

Datum _____ Unterschrift _____

Ruhezeit

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Motionsport Fitness Club die Beiträge für April und Mai 2020 **nicht abgebucht** hat.

Freiwillige Solidaritätserklärung

Bitte Auswahl ankreuzen!

- Ja**, hiermit erkläre ich meine Solidarität und möchte **freiwillig** den Beitrag für **Mai 2020** entrichten.
Der Beitrag für Mai darf mittels des bereits erteilten SEPA-Mandats im Folgemonat eingezogen werden.
- Nein**, ich erwarte eine anteilige **Zeitgutschrift** für die Zeit vom 18.03. - 31.03.2020.

Datum _____ Unterschrift _____

Vielen Dank an diejenigen Mitglieder, die Ihren Mitgliedsbeitrag für Mai bereits freiwillig bezahlt haben.