

AFC AACHEN VAMPIRES

AMERICAN FOOTBALL CLUB AACHEN VAMPIRES E.V.

Teilnahme am Probetraining

Name, Vorname _____

Email _____ Telefon _____

Alter _____ Größe _____ Gewicht _____

Hast du bereits American Football im Verein gespielt?

- Ja, und zwar bei _____ seit _____ Jahren
 Nein

Hast Du eine Position die Du besonders gerne spielen würdest?

- Ja, und zwar _____
 Nein

Haftungsausschlusserklärung für Nichtmitglieder beim Training des AFC Aachen Vampires e.V.

Hiermit erkläre ich, _____, dass ich als Nichtmitglied des AFC Aachen Vampires e.V. am aktuellen American Football Training des AFC Aachen Vampires e.V. teilnehme. Ich wurde auf die sich daraus ergebenden versicherungsrechtlichen Folgen eindringlich hingewiesen. Mit meiner nachfolgenden Unterschrift befreie ich den AFC Aachen Vampires e.V., als ausrichtenden Verein, und die Stadt Aachen, als Sportstätten Eigentümer, von allen Haftungs- und Leistungspflichten für meine Person im Falle einer Verletzung anlässlich bzw. im Zusammenhang mit der Kursteilnahme.

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Protokoll der Teilnahme am Probetraining:

1. Probetraining am _____, Unterschrift des Übungsleiters: _____
2. Probetraining am _____, Unterschrift des Übungsleiters: _____
3. Probetraining am _____, Unterschrift des Übungsleiters: _____
4. Probetraining am _____, Unterschrift des Übungsleiters: _____

American Football Club Aachen Vampires e.V.
Postfach 10 01 28
52001 Aachen
Deutschland
Amtsgericht Aachen VR 4279

AFC Aachen Vampires
Sparkasse Aachen
IBAN: DE39 3905 0000 1072 0142 00
BIC: AACS DE 33 XXX

www.aachen-vampires.de
vorstand@aachen-vampires.de
Steuernummer 201/5905/4313

Hygieneplan für das Training der Aachen Vampires U16 & U19

Stand: 03.06.2021

1. Maskenpflicht vor und nach dem Training
2. Keine Nutzung der Umkleiden, Außentoiletten nur einzeln betreten
3. Einhaltung des Abstands von 1,5 m zwischen den Spielern vor und nach dem Training; Trainingsgruppen dürfen sich nicht mischen
4. Verbindliche Anmeldung vor dem Training bei den Coaches
5. Jeder verwendet seine eigene Trinkflasche (ggf. beschriftet)
6. Keine Zuschauer auf dem Trainingsgelände
7. Vor, während und nach dem Training müssen alle Trainingsmaterialien desinfiziert werden
8. Schnelltests/Bürgertests vor dem Training sind dringend empfohlen
9. Voraussetzung für Kontaktsport ist ein negativer Schnelltest oder ein Impf- bzw. Genesungsnachweis
10. Beim Auftreten von Symptomen oder Kontakt zu Infizierten keine Teilnahme am Training. Bei positivem Coronatest sind die Coaches umgehend zu informieren
11. Aufnahme von Kontaktdaten aller Teilnehmenden (Adressen + Telefonnummern der Erziehungsberechtigten), um im Falle eines Ausbruchs schnell Kontaktlisten an das Gesundheitsamt weiterleiten zu können

Darüber hinaus gelten die aktuellen Regelungen der Coronaschutzverordnung für die Städteregion Aachen.

Hiermit bestätige ich, dass ich den obigen Hygieneplan zur Kenntnis genommen habe und verpflichte mich zur Einhaltung.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Adresse: _____

Telefonnummer Erziehungsberechtigter: _____

Ich bin einverstanden, dass ich zu einer Eltern-Whatsappgruppe hinzugefügt werde (nicht zutreffendes durchstreichen): ja / nein

Telefonnummer Spieler: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter/volljähriger Spieler:
