



Sportclub Einigkeit Gliesmarode von 1902 e.V.

Hygienekonzeption für den Sportbetrieb sowie Sportplatzbelegung
(Stand: 01.12.2021)



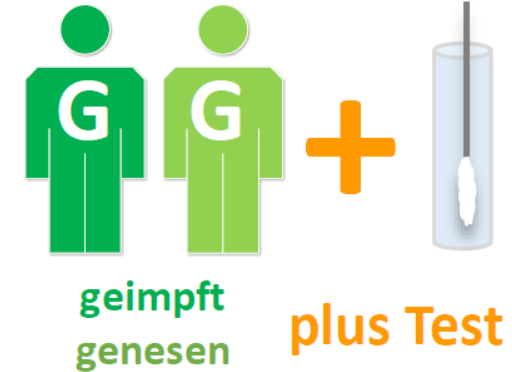
Hygienekonzept Innenbereich (Sporthalle/Jahnzimmer)

(Stand: 01.12.2021)



- **Sportausübung** nur für **Geimpfte und Genese** gemäß **2G-Regelplus**. Kinder und Jugendliche sind ausgenommen.
- **FFP2-Maskenpflicht** außer beim Sporttreiben.
- Alle Teilnehmer **warten vor dem Gebäude** auf die Übungsleiterin.
- **Kabinen** stehen zur Verfügung.
- Die **Toiletten** können genutzt werden. Die **Regeln für das Händewaschen** sind zu beachten.
- Eine **ausreichende Belüftung** von Halle bzw. Jahnzimmer ist **sicherzustellen** oder die Räumlichkeit ist **mindestens alle 30 min** zu lüften.
- Eine **Teilnehmerliste** ist zu führen. Diese ist nach der Übungseinheit beim Vorstand abzugeben und wird für 3 Wochen aufbewahrt.

2G-Regelplus



Hygienekonzept Außenbereich (Sportplatz/Kalthele)

(Stand: 01.12.2021)



- **Sportausübung** nur für **Geimpfte und Genese** gemäß **2G-Regel**. Kinder und Jugendliche sind ausgenommen.
- **Duschen** und **Kabinen** stehen **nicht** zur Verfügung.
- Die **Toiletten** können genutzt werden. Die **Regeln für das Händewaschen** sind zu beachten.
- Eine **Teilnehmerliste** ist zu führen. Diese ist nach der Übungseinheit beim Vorstand abzugeben und wird für 3 Wochen aufbewahrt.



Teilnehmerliste *



Sportangebot:

Tag/ Uhrzeit Beginn-Ende:

Übungsleiter:

Nr.	Vorname	Nachname	Telefon UND Adresse	Termin 1 _____	Termin 2 _____	Termin 3 _____	Termin 4 _____	Termin 5 _____	Termin 6 _____
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

* Die Liste ist vom Übungsleiter aus Datenschutzgründen auszufüllen! ÜL: Datum bitte in der Terminspalte ergänzen und per Kreuz Anwesenheit kennzeichnen. Foto nach Termin an den Vorstand senden.

Teilnehmerliste *



Sportangebot:

Tag/ Uhrzeit Beginn-Ende:

Übungsleiter:

Nr.	Vorname	Nachname	Telefon UND Adresse	Termin 1 _____	Termin 2 _____	Termin 3 _____	Termin 4 _____	Termin 5 _____	Termin 6 _____
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

* Die Liste ist vom Übungsleiter aus Datenschutzgründen auszufüllen! ÜL: Datum bitte in der Terminspalte ergänzen und per Kreuz Anwesenheit kennzeichnen. Foto nach Termin an den Vorstand senden.

Teilnehmerliste *



Sportangebot:

Tag/ Uhrzeit Beginn-Ende:

Übungsleiter:

Nr.	Vorname	Nachname	Telefon UND Adresse	Termin 1 _____	Termin 2 _____	Termin 3 _____	Termin 4 _____	Termin 5 _____	Termin 6 _____
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

* Die Liste ist vom Übungsleiter aus Datenschutzgründen auszufüllen! ÜL: Datum bitte in der Terminspalte ergänzen und per Kreuz Anwesenheit kennzeichnen. Foto nach Termin an den Vorstand senden.



Kontakt:

Michael Bodmann

michael.bodmann@scegliesmarode.de

Tel: 0170/5256538

