



# KRAV MAGA ALLROUND

Maor Self Defense - seit 2005



ZVR-NR. 723120485

## COVID-19 - Einverständniserklärung

Ich, .....

geb.am .....

wohnhaft in.....

Telefonnummer .....

erkläre mich mit meiner Unterschrift ausdrücklich damit einverstanden, dass ich am Krav Maga Allround Training teilnehme.

Mir ist bewusst, dass durch die Teilnahme am Training der Sektion Krav Maga Allround die Gefahr einer Ansteckung mit dem COVID-19-Virus besteht. Ich habe dieses Risiko abgewogen und akzeptiere dieses ausdrücklich mit meiner Teilnahme am Training. Weiters verzichte ich in diesem Umfang auch auf allfällige Ersatzansprüche gegenüber der Sektion Krav Maga Allround im Falle einer derartigen Ansteckung, sofern diese oder die ihm zuzurechnenden Personen nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig handeln.

Ich als Teilnehmende/r nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass die oben angeführte Sportausübung unter Einhaltung der Bestimmungen zur Bewältigung der Corona-Krise erlassenen Gesetze, Verordnungen, Richtlinien und Erlässe stattfindet und bestätige, dass ich in Kenntnis aller dieser gesetzlichen Bestimmungen bin.

Ich bestätige, dass ich nicht wesentlich mit dem COVID-19-Virus infiziert bin oder mit diesbezüglich infizierten Personen in welcher Art und Weise auch immer in Kontakt war bzw. mich nicht innerhalb der letzten 14 Tage vor dem Betreten der Sportstätte in einem COVID-19-Risikogebiet aufgehalten habe.

Weiters bestätige ich, dass ich mich nicht aufgrund eines derartigen Aufenthaltes oder aufgrund eines Kontaktes zu einer infizierten Person in (auch nur häuslicher) Quarantäne befinde.

Im Falle der Nichteinhaltung der COVID-19-Bestimmungen bzw. eines Verstoßes gegen den Inhalt dieser Einverständniserklärung durch mich, hafte ich gegenüber dem Betreiber der Sportstätte bzw. der Sektion Krav Maga Allround. Ich stimme ausdrücklich zu, diese im Falle eines Zuwiderhandelns gegen diese Einverständniserklärung durch mein Betreten, meinen Aufenthalt und/oder mein Verhalten auf der Sportstätte aus jeglichem Grund ausnahmslos Schad- und klaglos zu halten.

Sollte ich mich mit COVID-19 infizieren verpflichte ich mich dies umgehend an die Sektion Krav Maga Allround zu melden. Im Sinne einer Kontaktpersonennachverfolgung bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an die jeweiligen Behörden einverstanden.

Datum, Unterschrift .....

PolizeiSportVereinigung

