



6/8/2020

> An
Verteiler ASV Schwend – Volleyball
Spieler/innen
Trainer/innen
Funktionäre
Eltern / Erziehungsberechtigte

> **Bestätigung zur Unterrichtung über Hygiene-Handlungsempfehlungen
bzgl. Covid-19-Pandemie der Sparte Volleyball beim ASV Schwend**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich....

(Name, Vorname)

& ggf. Sohn/Tochter

(Name, Vorname)

.... Dass ich die **Handlungsempfehlungen des Bayerischen Volleyballverbandes (BVV)** (https://volleyball.bayern/fileadmin/user_upload/BVV/Downloads/Verband/BVV-Hinweise_Wiederaufnahme_Trainingsbetrieb_Neuerungen_zum_08.06_Stand_05.06.20.pdf) und die darauf befindlichen Inhalte (bei Minderjährigen) gemeinsam mit meinem Kind gelesen & verstanden und umsetzen werde.

.... Dass ich über das „**Konzept zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes unter Beachtung der Covid-19 Schutzmassnahmen**“ der Sparte Volleyball beim ASV Schwend informiert/unterrichtet wurde & ich / mein Kind es umsetzen wird.

Mir ist bekannt ist, dass ich / oder mein Kind im Falle auftretender Symptome sofort in häusliche Quarantäne muss und ich / mein Kind bis auf weiteres der Sportgruppe fernzubleiben habe / hat.

Datum & Unterschrift Spieler/in

bei Minderjährigen Datum & Unterschrift Erziehungsberechtigte/r