

## Anlage 2 zum Hygiene-und Ablaufkonzept :

### Selbsterklärung - Teilnehmer

(bei Minderjährigen durch den / die Erziehungsberechtigte)

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

37. Bad Arolser   
**Twisteseer-Triathlon**  
www.twisteseer-triathlon.com 12.9.2021



**Trianhas**



**VfL Bad Arolsen**  
www.trianhas.de

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_ (Name), dass ich das Hygiene-und Ablaufkonzept (inkl. Anlagen) für den 37. Bad Arolser Twisteseer Triathlon gelesen habe (gemäß der Internetveröffentlichung unter [www.twisteseer-triathlon.com](http://www.twisteseer-triathlon.com)) und diese bei meiner Teilnahme am 37. Twisteseer-Triathlon akzeptieren und umsetzen werde. Ferner erkenne ich die Teilnahmebedingungen und den Haftungsausschluss zum 37. Twisteseer-Triathlon an.

Mir ist bekannt, dass ich im Falle von Verstößen gegen die Hygienerichtlinien vom Wettkampf ausgeschlossen werden kann und rechtliche Schritte gegen meine Person nicht ausgeschlossen sind. Meine persönlichen Daten auf den Dokumentationsunterlagen dürfen im Rahmen der Allgemeinen Datenschutzbestimmungen und nur im Zusammenhang mit einer eventuellen Nachverfolgung einer Infektionskette an die zuständigen Behörden (Gesundheitsamt) weitergegeben werden. Für meine Teilnahme am Sportbetrieb übernehme ich die alleinige Verantwortung. Insbesondere wenn ich zu einer Risikogruppe gehöre, werde ich besonders achtsam handeln.

**Abschnitt A :** Sollte ich zum Zeitpunkt des Check-In am Sonntag, dem 12.09.2021, eine der hier gestellten Fragen mit „JA“ beantworten müssen, werde ich nicht zum Twisteseer-Triathlon kommen, um so andere Teilnehmer nicht zu gefährden. Fragen zur Einschätzung mit SARS-CoV-2 und zur aktuellen Klinischen Symptomatik (Bezug wird genommen auf die letzten 14 Tage!) :

- |  |      |                          |      |                          |
|--|------|--------------------------|------|--------------------------|
| > Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten SARS-Co-V-2 Fall (Corona Fall) | : Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| > Wurde Sie positiv auf SARS-Co-V-2 getestet                             | : Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| > Fieber (Körpertemperatur > 37,5 Grad Celsius)                          | : Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| > Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf-und/oder Gliederschmerzen           | : Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| > Husten; Atemnot; Geschmacks-und/oder Riechstörungen                    | : Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| > Halsschmerzen; Schnupfen; Durchfall                                    | : Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |

**Abschnitt B :** Für die Teilnahme am 37. Twisteseer-Triathlon 2021 ist einer der drei folgenden Nachweise erforderlich (Die Nachweise sind am Wettkampftag vorzulegen) :

- |  |      |                          |      |                          |
|--|------|--------------------------|------|--------------------------|
| > Ein negativer Corona-Test (Antigen o. PCR, offiz. Bescheinigung, max. 24 Std. alt) liegt vor | : Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| > Ein Genesungsnachweis durch PCR-Test (mind. 28 Tage und max. 6 Monate alt)                   | : Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| > Ein vollständiger Impfnachweis (2. Impfung mind. 14 Tage vor Wettkampf)                      | : Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Teilnehmer: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Erziehungsberechtigte/r\*: \_\_\_\_\_

\*Als Erziehungsberechtigter übernehme ich die Verantwortung, dass mein Kind gesund zum Wettkampf kommt und über die Hygienevorgaben ausreichend informiert ist und diese befolgt.