Mitarbeiterliste des ASV Siegendorf

für das Heimspiel gegen …….....

am …….

Ich erkläre und bestätige mit meiner Unterschrift,

- bereits mindestens eine halbe Stunde vor Stadioneinlass auf der Sportanlage eingetroffen zu sein und zum Zeitpunkt meines Eintreffens bis zum Zeitpunkt der Unterfertigung dieser Mitarbeiterliste weder Symptome einer Covid-19-Infektion verspürt zu haben noch mich sonst krank zu fühlen,
- Kenntnis darüber zu haben, wie ich mich zu verhalten habe, wenn eine Person auf der Sportanlage Symptome einer Covid-19-Infektion verspürt oder ausdrücklich eine Covid-19-Erkrankung eingesteht, nämlich insbesondere
  - den oder die Covid-19-Beauftragten zu verständigen,
  - diese Person umgehend zu isolieren in dem mir bekannten Isolierraum neben der Hauptkantine,
  - diese Person und mir selbst einen Mund-Nasenschutz und Einwegschutzhandschuhe überzuziehen,
  - gegebenenfalls das Rote Kreuz, einen Arzt und/oder die Gesundheitshotline 1450 zu kontaktieren.

Name	Telefon	Unterschrift