



Düsseldorfer Sport Club 1899 e.V.

Postfach 30 02 13 - 40402 Düsseldorf - www.dsc-1899.de

Bestätigung der Kenntnisnahme und der Einhaltung der geltenden Hygiene- und Abstandsregelungen

Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme und Einhaltung der aktuell geltenden Abstandsregelungen sowie des Hygiene- und Schutzkonzeptes (u.a. einsehbar unter <https://www.dsc-1899.de/le-wiedereinstieg/>) und verpflichte mich deren korrekten Einhaltung.



Name:	Vorname:	Mitgliedschaft:		
		aktiv ()	passiv ()	
Straße, Hausnummer:	PLZ - Ort:	Geschlecht:		
Telefon: (Mobil)	E-Mail:	weiblich ()	männlich ()	andere ()
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:	Eintritt zum: [01.mm.20jj] 01. ____ . 20____		
<input type="checkbox"/> Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Verordnung zum Schutz vor Neuinfizierungen mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 (CoronaSchVO) in der jeweils gültigen Fassung an und verpflichte mich deren Einhaltung.		Leichtathletik		
<input type="checkbox"/> Darüberhinaus habe ich das Hygiene- und Schutzkonzept des Vereins insbesondere das der Leichtathletik Abteilung in der jeweils gültigen Fassung zur Kenntnis genommen und verpflichte mich deren Einhaltung.				
_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift		
<i>Bei Minderjährigen zusätzlich erforderlich:</i>				
<input type="checkbox"/> Ich erkläre mich mit den oben genannten Punkten der genannten Person einverstanden und übernehme die gesamtschuldnerische Haftung für sämtliche Verpflichtungen, die ihr aus der Mitgliedschaft im Düsseldorfer Sport Club 1899 e.V. entstehen.				
Gesetzliche/r Vertreter/in				
Name:				
Vorname:		_____ Unterschrift		
		Mitgliedsnummer:		

Hinweis: Die folgenden Angaben sind für die Rückverfolgbarkeit nach § 2a Absatz 1 CoronaSchVO, die Mitgliederverwaltung und den Sportbetrieb erforderlich. Bitte alle Angaben deutlich lesbar schreiben.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von WhatsApp-Gruppen) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)