

Einverständniserklärung

Ich nehme in Eigenverantwortung an den Bewegungsangeboten der PhysioAktiv GmbH teil.

Ich verpflichte mich, u.a. folgende infektionshygienische Maßnahmen und Regelungen einzuhalten und umzusetzen:

- Fortlaufende Einhaltung der vorgegebenen Abstandsregelung (2 Meter)
- Zügiges Verlassen des Übungsraumes → Der Aufenthalt im Übungsraum beschränkt sich auf die Trainingseinheit
- Duschen und Umkleidekabinen bleiben geschlossen → in Sportkleidung kommen! (Schuhwechsel Vorort)
- Bistro bleibt geschlossen → Mitbringen eigener Getränke in Plastikflasche
- Mitbringen und Unterlegen eines **EIGENEN** Handtuchs
- Regelmäßiges und gründliches Händewaschen; desinfizieren der Hände vor Betreten des Übungsraumes und beim Verlassen
- Freiwillige Nutzung von Handschuhen (werden Vorort gestellt)
- Möglichst keine Begleitpersonen
- Beachten der Hinweisschilder und Markierungen (z.B. Einhaltung von Laufwegen)
- Vermeiden von Fahrgemeinschaften
- Mitbringen und Tragen (falls angeordnet) von Alltagsmasken
- Husten- und Niesetikette einhalten
- Kein Körperkontakt
- + ggf. weitere/individuelle Vorgaben der Einrichtung

Darüber hinaus verpflichte ich mich, alle während der Bewegungsangebote auftretenden Veränderungen (Schmerzen, Schwindel, Beschwerdeverschlechterung und ähnliches), umgehend mitzuteilen. Die Therapeuten/ Übungsleiter vor Ort sind für die Umsetzung dieser (infektionshygienischen) Maßnahmen sowie für die Beachtung und Einhaltung der Regeln verantwortlich. Ich verpflichte mich, den Weisungen und Vorgaben der Therapieeinrichtung sowie des Therapeuten/Übungsleiters stets Folge zu leisten. Sollte ich coronatypische Symptome (u.a. grippeähnliche Symptome wie Husten, Schnupfen, Halskratzen, Fieber) aufweisen, suche ich ausschließlich den telefonischen Kontakt. Eine Teilnahme am Training ist dann ausgeschlossen. Die Therapieeinrichtung und/oder der Therapeut/Übungsleiter ist jederzeit in der Lage, mich vom Training zu verweisen, sollten Symptome auftreten oder infektionshygienische Vorgaben und Maßnahmen nicht eingehalten werden.

Sollten Sie eine positive COVID-19-Diagnose erhalten haben oder in Kontakt mit einer infizierten oder im Verdacht einer Infektion stehenden Person gestanden haben, dürfen Sie frühestens nach vierzehn Tagen und mit ärztlichem Attest (bezieht sich dabei auf die eigene positive COVID-19-Diagnose) wieder am Training teilnehmen.

Zwecks Nachverfolgung von möglichen Infektionsketten, bin ich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, falls notwendig, an die entsprechenden Personen und Institutionen weitergegeben werden.

Für Schäden aufgrund der Nichtbeachtung von Pflichten aus dieser Vereinbarung bestehen keine Ansprüche gegenüber der Therapieeinrichtung.

Ich willige in die Teilnahme am Gerätetraining/ Kurstraining/ Funktionstraining/ Rehabilitationssport/ T-RENA/ KGG unter den oben genannten Bedingungen ein. Zudem bestätige ich Kenntnisnahme der medizinischen Informationen zum Coronavirus und den damit möglichen einhergehenden Risiken.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____