



Ich

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Mannschaft:

habe ich die Hygienestandards für die Sporthallen der Landeshauptstadt Hannover zur Kenntnis genommen. Ich wurde auf die Einhaltung der Richtlinien hingewiesen.

Ich bin damit einverstanden und nehme unter den Voraussetzungen am Handballtrainingsbetrieb teil.

Mir ist bewusst, dass die Verantwortlichen Trainer\*in und Vorstandsmitglieder berechtigt sind, bei Nichteinhaltung mich von Trainingsbetrieb auszuschließen.

Mir ist ebenfalls bewusst, dass weder der Trainer\*in noch die Verantwortlichen Vorstandsmitglieder in irgendeiner Weise haftbar zu machen sind.

Hannover, den

Name:

Unterschrift