

# Schützenkorps Stelle

und Umgegend von 1921 e.V.

Postfach 1149 ✉ 21429 Stelle – post@schuetzenkorps-stelle.de



Die derzeitige Corona-Pandemie ist ursächlich für diverse Einschränkungen im täglichen Leben, im Sport sowie für eine besondere Sorgfaltspflicht zur Vermeidung von Infektionen und dessen Ausbreitung. Um eine übermäßige Belastung und Verantwortung der ehrenamtlichen Organisatoren und Helfer des Schützenkorps Stelle zu vermeiden, bitten wir die nachstehende Erklärung auszufüllen und unterschrieben an die jeweiligen Spartenleiter bzw. Übungsleiter zu übergeben:

## Erklärung

1. Die Nutzung der Bauten und Anlagen des Schützenkorps Stelle sowie die Teilnahme am Schießsport geschieht in kompletter Eigenverantwortung der jeweiligen Schützen, bzw. bei Jugendlichen der jeweils Erziehungsberechtigten Personen.
2. Jeder Schütze bzw. bei Jugendlichen dessen Erziehungsberechtigte(r), ist selber insbesondere dafür verantwortlich, dass die jeweils geltenden Hygienevorschriften und Handlungsempfehlungen des Bundes, des Landes Niedersachsen und des Landkreis Harburg zu Sauberkeit, Desinfektion, Kontakten, Abständen, Schutzmaßnahmen usw. eingehalten werden. Dies gilt vom Betreten des Geländes des Schützenkorps Stelle bis zum jeweiligen Verlassen.
3. Jede anwesende Person (auch Aufsichten und (soweit zulässig Besucher)) hat sich in die bereitliegenden Teilnehmerlisten einzutragen. Hierin sind Vorname, Name, Datum und Uhrzeiten von Ankunft und Verlassen des Geländes zu verzeichnen.
4. Die Verantwortlichen Personen und die Aufsichten des Schützenkorps Stelle werden hinsichtlich ihrer Organisations- und Aufsichtstätigkeit von jeglicher Haftung zu gesundheitlichen Folgen oder Schäden freigesprochen, die mittelbar oder unmittelbar mit der Corona-Pandemie oder deren Begleiterscheinungen zusammenhängen.
5. Die Teilnahme an Treffen und Veranstaltungen (insbesondere am Trainingsbetrieb) ist erst nach Vorliegen dieser unterschriebenen Erklärung beim Vorstand des Schützenkorps Stelle zulässig.

Ich wurde über die erforderlichen Maßnahmen und Risiken informiert und bin mit den o.g. Punkten einverstanden.

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Unterschrift aller Erziehungsberechtigter:

\_\_\_\_\_