

Trainings-Formular

Gruppe	Datum	Zeit	Abteilung	Motorrad
z.B. Gruppe 2	16.05.2019	17:15	MX Jugend	KTM SX 65

Beispiel-Zeile

Fahrer

Vorname	
Nachname	
Adresse	
mail-Adresse	
Fahrausweis-Nr.	

Unterschrift Fahrer: _____

Helfer/Erziehungsberechtigter

Vorname	
Nachname	
Adresse	
mail-Adresse	

Unterschrift Helfer: _____

oder Erziehungsberechtigter

- Kenntniss und Einhaltung der 4. Bayerischen Infektionsschutzmaßnahmenverordnung vom 5. Mai 2020 - Seuchenschutz-Gesetz und des Schreibens der Vorstandschaft vom Mai 2020
- Kenntniss und Einhaltung der 10 Leitplanken zur Wiederaufnahme des Vereinsbasierten Sporttreibens - DOSB (Der Deutsche Olympische Sportbund)
- Kenntniss und Einverständnis bzgl. des AMC Haftungsverzichtes (siehe Internetseite Bereich Download)
- Gültiger Fahrausweis vorhanden
- Ich bin mir der Gefahren einer möglichen Ansteckung mit dem SARS2 Covid-19 Virus bewußt und stelle den Verein von jeder Haftung diesbezüglich frei
- Ich erkenne die uneingeschränkte Weisungsbefugnis des Platzwartes an