



Besondere Teilnahmebedingungen und Teilnehmerliste für Spielgruppen auf Sportanlagen des Sportzentrums im Rahmen des Adaptiven Sportprogramms

Zum Zweck der Gewährleistung der Nachverfolgbarkeit und der Unterbrechung möglicher Infektionsketten, muss das Sportzentrum sicherstellen, dass alle Personen, die am Adaptiven Sportprogramm teilnehmen, mit Namen und Kontaktadressen registriert sind. Diese Daten werden drei Wochen im Sportzentrum aufgehoben und dann vernichtet.

Mir ist bekannt, dass nur die unten aufgelisteten Personen, die zu meiner Spielgruppe gehören, zur von mir gebuchten Zeit die gebuchte Anlage nutzen dürfen und dass diese grundsätzlich zur Teilnahme am Programm des Hochschulsports berechtigt sein müssen (Statusgruppen A, B oder C). Für alle Teilnehmer*innen der Spielgruppe gelten die im Hygienekonzept des Sportzentrums festgelegten Verhaltensregeln.

Es ist nicht möglich, dass mehr als die genannte Anzahl von Personen an meiner Spielgruppe teilnehmen (Fußball: 10, Beachvolleyball: 4). Es liegt in meiner Verantwortung als Bucher*in des Angebots, dass alle TN meiner Spielgruppe ordnungsgemäß auf der Liste eingetragen sind.

Eine Teilnahme als Spielgruppe am Adaptiven Sportprogramm ist nur dann möglich, wenn die besonderen Teilnahmebedingungen durch den*die Bucher*in anerkannt werden und eine vollständige Teilnehmerliste mit Beginn der Nutzung vorgelegt werden kann. Die bestehenden Sportstätten und Nutzungsordnungen des Sportzentrums behalten weiterhin ihre Gültigkeit.

Mir ist bekannt, dass das Sportzentrum uns die Teilnahme am Adaptiven Sportprogramm verweigern kann, wenn der Dokumentationspflicht seitens der Spielgruppe nicht ausreichend nachgekommen wird oder sich in der Gruppe Personen befinden, die nicht berechtigt zur Teilnahme am Programm des Sportzentrums sind. Die Teilnahmeberechtigung ist auf Verlangen nachzuweisen. Wird einer Spielgruppe aufgrund der hier genannten Gründe die Teilnahme verweigert, fallen die bei der Buchung ausgewiesenen Nutzungsentgelte als Ausgleich für entgangene Einnahmen des Sportzentrums in voller Höhe an und werden dem*der Bucher*in vom bei der Buchung angegebenen Bankverbindung eingezogen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die besonderen Nutzungsbedingungen an, erkläre, diese gelesen und verstanden zu haben und zu befolgen.

Ort, Datum

Unterschrift Bucher*in

Teilnehmerliste - Spielgruppe in den Sportstätten (Adaptives Sportprogramm)

Name Bucher*in: _____ Sportstätte: _____ Datum + Uhrzeit: _____

	Name	Matr.Nr./ Institut/ Partner	Anschrift	Email	Tel. Nr.	Zeit Eintritt*	Zeit Ausgang*	I/G/T*
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

* = Wird von Sportzentrum ausgefüllt