



## FALLSCHIRM- SPRINGEN ÜBER DER LÜNEBURGER HEIDE

Liebe Springerinnen und Springer,

um den Sprungbetrieb schrittweise wiederaufzunehmen und gleichzeitig den Vorgaben des Landes Niedersachsen sowie des DOSB gerecht zu werden, sind folgende Verhaltensregeln zu befolgen:

### Grundsätzliches

- Sollten Krankheitssymptome innerhalb von 14 Tagen nach Besuch des Sprungplatzes auftreten ist der Verein **sofort zu informieren**
- Die Aktivitäten am Platz sind auf die reine Ausübung unseres Sportes zu reduzieren
- Das Nichteinhalten der Regelungen führt zu einem Ausschluss vom Sprungbetrieb

### Am Boden

- Ein Mindestabstand von 1,5 Metern ist grundsätzlich einzuhalten
- Körperkontakt muss unterbleiben
- Das Betreten des Sprungplatzes ist nur Funktionspersonal und Teilnehmern des Sprung- bzw. Flugbetriebes gestattet
- Nach Ankunft muss direkt eing\_checked werden
- Vereinsheim, Packraum und die Duschen dürfen nicht genutzt werden
- Übernachten am Platz ist derzeit nicht gestattet
- Desinfektion der Hände nach Ankunft am Platz und in regelmäßigen Abständen
- Packen des Fallschirms findet grundsätzlich draußen in den markierten Bereichen statt
- Es ist eine eigene Packplane oder Container-Unterlage zu verwenden
- Die Sprünge können nicht bar bezahlt werden

### Im Flugzeug

- Ab Einstieg in das Luftfahrzeug sind Mund und Nase zu bedecken, zusätzlich ist ein Vollvisierhelm oder eine Schutzbrille zu tragen
- Das Tragen von langer Sprungbekleidung, geschlossenem Schuhwerk und Handschuhen ist Pflicht
- Die Flugzeugtür muss nach Möglichkeit während des Steigfluges ein Stück weit geöffnet sein, um eine Zirkulation der Luft zu gewährleisten

Ich habe die Regeln verstanden und akzeptiert. Das Nichteinhalten führt zu einem Ausschluss vom Sprungbetrieb.

**Ort**

**Datum**

**Name**

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Gesundheitlicher Fragebogen & Enthaftung des FSV Hannover e.V.

Ich weiß, dass Fallschirmspringen ein Sport mit engem Kontakt ist, der das Risiko einer Coronavirus-Exposition erhöhen kann. Ich weiß, dass ich bei FSV Hannover e.V. dem Coronavirus ausgesetzt sein könnte und nach einer solchen Exposition krank werden könnte.

Ich stimme zu, dass FSV Hannover e.V. angemessene Vorkehrungen getroffen hat, um zu verhindern, dass ich dem Coronavirus ausgesetzt bin. Keine noch so große Sorgfalt oder Vorsicht von FSV Hannover e.V. kann das Risiko ausschließen, dass ich dem Coronavirus ausgesetzt bin oder krank werde.

Ich stimme zu, dass es keine Möglichkeit gibt festzustellen ob eine Infektion vom FSV Hannover e.V. verschuldet oder verursacht wurde.

Ich erkläre mich freiwillig und aus freiem Willen bereit an Aktivitäten vom FSV Hannover e.V. teilzunehmen. Ich übernehme jedes Infektionsrisiko und verpflichte mich, FSV Hannover e.V. nicht zu verklagen.

### **Gesundheitlicher Fragebogen**

Sind Sie mit COVID-19 infiziert?

Waren Sie in der Vergangenheit mit COVID19 infiziert?

Sind Sie in den letzten 14 Tagen außerhalb von Deutschland gereist?

- Nein
- Ja

### **Haben Sie eines der folgenden Symptome?**

Husten Atemnot

Fieber > 37,7°C

Schüttelfrost oder wiederholtes Schütteln mit Schüttelfrost

Muskelschmerzen

Halsschmerzen

Kopfschmerz

Neuer Verlust von Geschmack oder Geruch

- Nein
- Ja

Name: \_\_\_\_\_

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

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