



HOCKEY-CLUB Lauchhammer 1953 e.V.

www.hcl1953.de

Jugendwart: Dirk Hebestreit, Margaretengraben 13, 01968 Brieske, Tel.: 03573/369347
Mobil: 0152/06439520, E-Mail: dirk.hebestreit@hcl1953.de

Brieske, den 14.05.2020

Information zum Trainingsbetrieb Feldsaison

Werte Sportfreunde,
werte Eltern,

entsprechend der nun geltenden Richtlinien und Verordnungen planen wir die schrittweise Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes auf unserer Sportanlage im Hockeystadion Lauchhammer – West in Kleingruppen ohne Körperkontakt. Dabei sind die Vorgaben vom DHB (Deutscher Hockey Bund) und bereits verfügbare Anleitungen zum kontaktfreien Sport zu beachten. In der durch die Stadtverwaltung Lauchhammer nun offiziell an den Verein übermittelten Eindämmungsverordnung des Land Brandenburg vom 08.05.2020 sind weitere Regeln in § 6 Sportstätten, Sportbetrieb und Spielplätze enthalten, die einer entsprechenden Vorbereitungszeit bedürfen und durch uns als Vorstand sicher zu stellen sind.

Hier die durch uns geplanten Termine zur Aufnahme des Trainings im wöchentlichen Rhythmus. Wir betrachten aufgrund der immer noch unklaren Gesamtsituation bei diesen Planungen nur erstmal den Monat Juni/2020 vor dem Hintergrund der bereits feststehenden Saisonabsage bis zum 31.07.2020.

Dienstag 02.06.2020 von 16.30 – 18.00 Mädchen A/weibliche Jugend
Dienstag 02.06.2020 von 18.15 – 19.45 Elternhockeyteam
Donnerstag 04.06.2020 von 16.30 – 18.00 Mädchen C/Knaben C
Freitag 05.06.2020 von 16.30 – 18.00 männliche Jugend B
Freitag 05.06.2020 von 18.15 – 19.45 Herren

Es ist unbedingt erforderlich die Trainingsteilnahme vorab anzumelden, um den verantwortlichen Trainern eine Planung der Trainingsabläufe und Gruppeneinteilungen zu ermöglichen.

Die auf der Sportanlage geltenden Verhaltensregeln stellen wir im nachfolgenden Teil dieser Information zusammen und bitten um Rückgabe des Unterschriftblattes an Vorstand bzw. zur ersten Trainingsteilnahme an den verantwortlichen Trainer.

Bankverbindung:

VR Bank Lausitz eG Cottbus
Konto Nr.: 4561953
BLZ: 18062678
IBAN: DE52180626780004561953
BIC: GENODEF1FWA

Steuernummer:

057 / 141 / 05088 K02

LSB Nr.:

660087

Vereinsregister:

VR 2708 CB Amtsgericht

Sparkasse Niederlausitz

Konto Nr.: 3073000258

BLZ: 18055000

IBAN: DE25180550003073000258

BIC: WELADED1OSL

Um Sportstätten wieder für Sport- und Bewegungsangebote zu öffnen, müssen die Sportlerinnen und Sportler vorab über die Infektionssymptome von COVID 19 informiert sein. Je nach Alter schließt das auch ihre Erziehungsberechtigten ein. Bei Auftreten dieser Symptome kann keine Teilnahme an einem Sportangebot erfolgen. Außerdem ist bei Auftreten das verantwortliche Trainingspersonal telefonisch und/oder per E-Mail rechtzeitig zu informieren.

Vor den Sportangeboten findet eine Aufklärung über die grundsätzlichen Hygiene- und Abstandsregeln statt. Dazu gehört die Desinfektion der Hände, Husten- und Niesetikette sowie der erforderliche Mindestabstand. (Desinfektionsmittel werden durch den Verein bereitgestellt)
Umkleidekabinen und Duschen bleiben geschlossen. Sich umziehen und Duschen müssen Sportler/Sportlerinnen zu Hause.

Körperkontakt zu anderen Mitmenschen ist gänzlich untersagt (Verzicht auf Handschlag, Umarmungen etc.)
Ein Mindestabstand von 1,5 m untereinander ist stets zu gewährleisten.
Trainingsmaterialien (sowie Bälle) sind nur vom verantwortlichen Trainer zu beräumen.

Bei Nichteinhaltung wird man vom Training ausgeschlossen, der/die Spielerin muss das Gelände verlassen, gegebenenfalls von Eltern abgeholt werden.

Für mögliche Rückfragen stehe ich gern jederzeit zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen


Dirk Hebestreit
Jugendwart

Bitte ausgefüllt in Druckbuchstaben an die E-Mail:

info@hcl1953.de oder beim ersten Trainingsbesuch abgeben!

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die oben genannten Regelungen zum Trainingsbetrieb des Hockey – Club Lauchhammer 1953 e.V. während der Covid-19 Pandemie gelesen und verstanden habe.

Weiterhin verpflichte ich mich, zum Wohle der Allgemeinheit, zu deren Einhaltung.

Als Elternteil (Erziehungsberechtigter) versichere ich, dass ich mein Kind entsprechend der Regelungen belehrt habe.

Training Teilnehmer:

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift:

Bei minderjährigen Teilnehmern zusätzliche Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: