



Hygienekonzept HSV Sangerhausen e.V.

Spielbetrieb Stand 09/2020

Spielstätte: Sporthalle BBS Sangerhausen

1. Betreten der Sportstätte

- die Nutzung der Sportstätte ist auf eine Personenzahl von 80 Personen, inkl. der Spieler/ Offizielle/ SR/ Zuschauer beschränkt, die Anzahl wird vom Veranstalter kontrolliert
- es gilt folgender Schlüssel: **40 Spieler/ Offizielle/SR/ Kampfgericht**
30 Zuschauer Heimverein
20 Zuschauer Gastverein
(bei Verbleib freier Kapazitäten können diese Plätze mit weiteren Zuschauern aufgefüllt werden)
- für Sportler/Schiedsrichter gilt: Mundschutzpflicht bis zum Erreichen der Kabine
- für Zuschauer gilt: **tragen des MUND-NASE-SCHUTZES während des gesamten Aufenthalts im Gebäude**
- als zentraler Eingang wird der Haupteingang genutzt
- am Haupteingang **MUSS** jede Person, welche die Halle betreten will, eine Handdesinfektion am dort vorhandenen Desinfektionsspender vornehmen
- Zuschauer tragen sich unmittelbar beim Betreten des Gebäudes in die ausgelegten Listen ein
- Spieler/ Offizielle/ SR tragen sich in die durch den Heimverein zur Verfügung gestellten Listen ein
- wird eine Frage zu Gesundheitsrisiken mit **JA** beantwortet, so ist dieser Person der Zutritt zur Sportstätte zu verwehren
- **Zuschauer begeben sich unverzüglich vom Haupteingang in den Zuschauerbereich**
- **Spieler/ Offizielle/ SR begeben sich unverzüglich in den Sportlerbereich**

2. Verlassen der Sportstätte

- Zuschauer verlassen die Sporthalle über den Notausgang an der Tribüne (außer nach dem letzten Spiel)
- Spieler/ Offizielle/ SR verlassen die Sporthalle über den Sportlerausgang



3. Verhalten der Zuschauer

- die Zuschauer halten sich ausschließlich in den dafür gekennzeichneten Bereichen auf, dabei ist ein Mindestabstand von 1,5 Metern zu beachten
- Personen eines Haushaltes müssen den Abstand von 1,5 Metern im Zuschauerbereich nicht Einhalten. Die „Gruppe“ **MUSS** aber den Mindestabstand zu anderen Personen wahren

4. Verhalten in den Kabinen

- die Anzahl der Personen in den Kabinen ergibt sich aus, unter der Einhaltung des Mindestabstandes, möglichen Anzahl
- im Duschbereich ist ebenfalls auf den Mindestabstand zu achten. Daraus ergibt sich, dass nur jede 2. Dusche zu nutzen ist.
- jede Kabine darf nur von einer Mannschaft genutzt werden. Nachfolgende Mannschaften dürfen die Kabine erst nach vollständigem Verlassen der Vorgänger betreten.
- Im Kabinentrakt ist stets auf eine ausreichende Belüftung zu achten

HSV Sangerhausen _____

(Altersklasse)

Name	Vorname	PLZ	Ort	Strasse	Ich habe grippeähnliche oder respiratorische Symptome oder Fieber oder wesentlich In den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem mit COVID-19 infizierten Menschen (gehabt) oder war in einem Risikogebiet (gemäß RKI Übersicht)	Unterschrift
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein

Diese Liste muss immer vom verantwortlichen Übungsleiter geführt werden. Sollte ein Sportfreund/ eine Sportfreundin ein Feld mit „JA“ beantworten, so ist diesem/ dieser der Zugang zur Sporthalle zu verwehren und eine Arztkonsultation mit vorheriger telefonischer Absprache zu empfehlen. Die geführte Liste ist bei Betreten der Sporthalle abzugeben. Bitte alle Felder ausfüllen!!

Datum _____ Verantwortlicher Übungsleiter _____

Heim: HSV Sangerhausen Gast: _____ (Verein, Altersklasse)

Name	Vorname	PLZ	Ort	Strasse	Ich habe grippeähnliche oder respiratorische Symptome oder Fieber oder wesentlich in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem mit COVID-19 infizierten Menschen (gehabt) oder war in einem Risikogebiet (gemäß RKI Übersicht)	Unterschrift
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Diese Liste muss immer vom verantwortlichen Übungsleiter geführt werden. Sollte ein Sportfreund/ eine Sportfreundin ein Feld mit „JA“ beantworten, so ist diesem/ dieser der Zugang zur Sporthalle zu verwehren und eine Arztkonsultation mit vorheriger telefonischer Absprache zu empfehlen. Die geführte Liste ist bei Betreten der Sporthalle abzugeben. Bitte alle Felder ausfüllen!!

Datum _____ Verantwortlicher Übungsleiter _____

HSV Sangerhausen Schieds- und Kampfgericht _____ (Datum)

Name	Vorname	PLZ	Ort	Strasse	Ich habe grippeähnliche oder respiratorische Symptome oder Fieber oder wesentlich in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem mit COVID-19 infizierten Menschen (gehabt) oder war in einem Risikogebiet (gemäß RKI Übersicht)	Unterschrift
Spiel 1						
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Spiel 2						
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Spiel 3						
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Jede Person, die die Halle betreten möchte **MUSS** sich in die Liste eintragen

HSV Sangerhausen-_____ (Gast) Zeit: _____ Spielbeginn: _____ Uhr **Zuschauerliste SGH**

Name	Vorname	PLZ	Ort	Straße	Ich habe grippeähnliche oder respiratorische Symptome oder Fieber oder wesentlich In den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem mit COVID-19 infizierten Menschen (gehabt) oder war in einem Risikogebiet (gemäß RKI Übersicht)	Unterschrift
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
					<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	

Jede Person, die die Halle betreten möchte **MUSS** sich in die Liste eintragen

HSV Sangerhausen- _____ (Gast) Tag: _____ Spielbeginn: _____ Uhr

Zuschauerliste Gäste

Name	Vorname	PLZ	Ort	Straße	Ich habe grippeähnliche oder respiratorische Symptome oder Fieber oder wesentlich in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem mit COVID-19 infizierten Menschen (gehabt) oder war in einem Risikogebiet (gemäß RKI Übersicht)	Unterschrift
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein
					ja	nein

Jede Person, die die Halle betreten möchte **MUSS** sich in die Liste eintragen