

Besondere Teilnahmebedingungen (Bildungswerk)

aufgrund von Covid19

- Die Teilnahme am Kurs darf nur erfolgen, wenn Sie keine relevanten Krankheitssymptome (Fieber, Atemprobleme, Erkältungssymptomatik (Husten, Schnupfen, Heiserkeit), Veränderung des Geschmacks- und Geruchssinns, starke Kopfschmerzen) haben.
- Bei Veränderung des Gesundheitszustandes, bzw. bei Auftreten der genannten Symptome, muss der Termin verlegt werden.
- **Voraussetzung für die Teilnahme ist zudem ein 3G Nachweis:**
 - Vollständige Impfung (Impfpass oder digital).
 - Nachweis über die Genesung von einer Covid19-Erkrankung. Dieser darf maximal drei Monate alt sein und muss mindestens 28 Tage zurückliegen.
 - Max. 24 Std. alter negativer Test einer offiziellen Teststation.
- Bei Betreten des Bildungswerkes werden die Hände an den vorhandenen Spendern desinfiziert.
- Die üblichen Abstandsregeln (1,5m) sind einzuhalten.
- Sie haben während des gesamten Kurses einen festen Platz. Dieser darf während des gesamten Kurstages nicht gewechselt werden.
- Maskenpflicht (medizinischer Mundschutz, FFP2 oder OP-Standard) gilt für die gesamte Dauer des Aufenthaltes im Bildungswerk. Die Maske muss Mund **und** Nase bedecken.
- Ausschließlich während des Sitzens am zugewiesenen Platz darf sie **ggf.** abgenommen werden. Die Entscheidung, ob diese Möglichkeit besteht, liegt beim DRK Bildungswerk und wird Ihnen von der Kursleitung mitgeteilt.
- Die Pausen werden außerhalb des Bildungswerkes im Freien verbracht.
- Bitte beachten Sie, dass außerhalb des Bildungswerkes – im öffentlichen Raum – die Abstandsregeln und Kontaktbeschränkungen gemäß der jeweils aktuellen Coronaschutzverordnung des Landes NRW gelten.
- Der Kursraum wird mindestens zweimal stündlich stoßgelüftet.
- Die Durchführung einer Schulung bei Nichteinhaltung dieser Schutzvorschriften müssen wir ablehnen. Die Nichtbeachtung dieser Regeln während des Kurses führt zum Ausschluss vom Kurs. Eine Teilnahmebescheinigung kann in diesem Fall nicht ausgestellt werden.

Ich habe die besonderen Teilnahmebedingungen verstanden und akzeptiert.

Name, Vorname: _____

Bielefeld, den _____ Unterschrift: _____