

Bestätigung der Unterweisung

Datum der Unterweisung:

Veranstaltung:

Gebäude: ☐ Sporthalle AR-S
 ☐ Studio AR-S/ Aufenthaltsraum und Fitnessstudio

Hiermit bestätige ich nachfolgend aufgeführte Punkte:

- ✓ Ich kenne die Nutzungsordnung der Sportstätte.
- ✓ Ich kenne die Gefahrenquellen und die Maßnahmen zur Sicherheit und zum Gesundheitsschutz.
- ✓ Ich weiß, dass ich nur dann Sport treiben darf, wenn eine durch die ZB-SB beauftragte Aufsicht mit aktuellem Erste-Hilfe-Nachweis anwesend ist.
- ✓ Ich weiß, dass ich alle fest verbauten Anlagen nur in Rücksprache mit der Kursleitung bedienen darf.
- ✓ Ich weiß, dass ich mich nicht eigenmächtig an Materialien bedienen darf.
- ✓ Ich weiß, wo die Fluchtwege verlaufen und wo sich der Sammelplatz befindet.
- ✓ Ich kenne die Notrufnummer und weiß, wo sich das Notfalltelefon und die Notfalltafel befinden.
- ✓ Ich weiß, wo sich die Erste-Hilfe-Materialien befinden und wie ich deren Nutzung melde.
- ✓ Ich weiß, wo der nächste Defibrillator ist.

Siegen, den.....

Unterschrift Verantwortliche/r für Unterweisung