**Benennung des Hygienebeauftragten**

Club: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ benennt hiermit

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | |
| Handynummer: |  | |
| E-Mail-Adresse: |  | |
| Berufliche Qualifikation: |  | |
| Status: | [ ] INTERN | [ ] EXTERN |

als Hygienebeauftragten und damit insbesondere als zentralen Ansprechpartner für das ihm zugeordnete Labor und das Projektteam Diagnostik des DFB, Deutscher Fußball-Bund e.V. („**DFB**“). Der Club verpflichtet sich, ihm die zur Erfüllung seiner Aufgaben notwendigen Befugnisse innerhalb des Clubs einzuräumen und ihn bei seiner Tätigkeit angemessen zu unterstützen.

Mit Unterzeichnung bestätigt der Hygienebeauftragte die Richtigkeit der obigen Angaben zu seiner Person. Er bestätigt mit seiner Unterschrift ferner, die beigefügte Zusammenfassung der ihm obliegenden Aufgaben und das Informationshandbuch „Diagnostik und Monitoring für den Trainings- und Sonderspielbetrieb“ sowie den ihn betreffenden Auszug aus dem Konzept „Task Force Sportmedizin/Sonderspielbetrieb im Profifußball“ gelesen zu haben und mit ihrer Geltung in der jeweils aktuellen Fassung und den damit verbundenen Pflichten einverstanden zu sein; weitere Dokumente können ihm jederzeit, ggfs. ebenfalls mit der Bitte um Bestätigung deren Anerkennung und die daraus resultierenden Verpflichtungen, von Club und DFB zur Verfügung gestellt werden. Er gewährleistet seine Erreichbarkeit unter den oben genannten Kontaktdaten zu den üblichen Arbeitszeiten und während der Spieltage.

Seine übrigen Verpflichtungen gegenüber dem Club bleiben von dieser Benennung unberührt.

Der Club ist verpflichtet dem DFB und dem Club zugeordneten Labor, etwaige Änderungen in der Person des Hygienebeauftragten oder seiner Kontaktdaten unverzüglich per E-Mail mitzuteilen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Club** **Hygienebeauftragter**

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

Funktion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_