

Kirchweg 11, 5444 Künten Fon 056 485 84 84 Fax 056 485 84 80 gemeindekanzlei@kuenten.ch www.kuenten.ch

Name des Vereins:			
Verantwortliche Person:		Vorname, Name:	
		Adresse:	
		E-Mail Adresse:	
		Telefon:	
Zugehörigkeit zu V Schutzkonzept des			
	r für bisherige, gü		ten gestellt werden. Weitere
Gruppe, Riege	Wochentag	Zeit	Trainingsort*
* goöffnot sind: Turnh	allo Poschvollovbal	 Ifeld, Pausenplatz, Spiel	wiese
geomet sind. Turring	alle, beachvolleybar	ireiu, i auseripiatz, spier	wiese
Der Verein stellt sig	=		
 Trainerinnen und 			
Sportlerinnen unEltern (für Nachw	•		
	9	ihrer Sportart/ihres Ve	erbandes und des Vereins informiert
sind, die geltenden S	chutzmassnahme	n kennen und strikte	einhalten. Die Trainerinnen und
•	·		ung der Schutzmassnahmen selber
verantwortlich. Sie sc Mitarbeiterinnen und	9		portlerinnen und Sportler sowie der
iviitai beiterii iireri uric	i Milarbeiler am e	ister stelle sterit.	
Hinweise			
 Vor Wiederaufna vorliegen. 	hme des Training	sbetriebes muss die B	estätigung der Gemeinde Künten
		nen von den Anlagen	wegzuweisen, wenn
	ien nicht eingehal		assnahmen führt zum Entzug der
- Line wiederholte	Lawidemandiding	j gegen die schutzina	issinaninien runnt zunn Entzug del

Gesuch senden an: gemeindekanzlei@kuenten.ch (inkl. Anhang: Schutzkonzepte der jeweiligen Sportart / des Verbands sowie des Vereins)

Eingang Gesuch:	zur Kenntnisnahme weitergeleitet	
Gesuch wird \square vollständig / \square teilweise genehmigt.	an: 🗆 Hauswart	
Gesuch wird □ abgelehnt.	□ Gemeindekanzlei	