



STUDIO FÜR YOGA - PILATES UND TANZ

Studio TAYOPI • Borussiastraße 13 • 12103 Berlin

Hygienekonzept

für KursteilnehmerInnen der Kurse
im Studio Tayopi

(gemäß der aktuellen Vorgaben des Berliner Senats)

- Komm bitte nur **vollkommen gesund** ins Studio. Bei ersten Anzeichen von Erkältungssymptomen bleibe bitte zu Hause und kontaktiere Deinen Hausarzt.
- **Melde Dich bitte rechtzeitig und verbindlich zu den Kursen an.**
- **Absagen mindestens 24 Std. vor Kursbeginn**, sonst muß die Stunde ausnahmslos, auch im Krankheitsfall, komplett berechnet werden.
- Komm bitte **bereits umgezogen** und erst kurz vor Kursbeginn (ca. 5 min vorher) ins Studio.
- Bitte bringe ein großes **(Yoga-)Handtuch** oder eine eigene **Matte** mit.
- **Vor und nach der Stunde** muß ein **Mindestabstand von 1,5 m** eingehalten werden. Bitte nur in die Armbeuge husten oder nießen. Ggfls. muß ein Mundschutz getragen werden.
- Bitte **warte vor der Tür**, wenn sich noch TeilnehmerInnen vom vorherigen Kurs im Studio befinden.
- Bitte **wasche oder desinfiziere Deine Hände** direkt nach betreten des Studios.

Studio TAYOPI • Borussiastraße 13 • 12103 Berlin

Mobil: 0173 - 615 30 87 • www.yoga-pilates-berlin.de • tayopi@yoga-pilates-berlin.de



STUDIO FÜR YOGA - PILATES UND TANZ

Studio TAYOPI • Borussiastraße 13 • 12103 Berlin

- **Während des Trainings** muß ein Mindestabstand von **3,0 m** eingehalten werden. Falls Du husten oder nießen mußt, bitte nur in die Armbeuge. Korrekturen sind derzeit nur verbal möglich, dennoch effizient :-).
- Bitte **verschiebe bereits ausgelegte Matten nicht** bzw. lege Dein (Yoga-)Handtuch oder Deine Matte darüber.
- Im Studio wird vor, während und nach den Kursen für ausreichende **Lüftung** gesorgt.
- Das Studio wird nach jedem Training gereinigt und desinfiziert.
- Bitte verlasse das Studio nach dem Kurs so zügig wie möglich.
- Zur **Kontaktnachverfolgung** müssen Deine vollständigen Kontaktdaten aufgenommen werden. Mit der Teilnahme an den Kursen erklärst Du Dich damit einverstanden, daß Deine Daten, falls notwendig, an das Gesundheitsamt weitergegeben werden.

Name:

Adresse:

Handy:

email:

Hiermit bestätige ich, die Bedingungen gelesen zu haben und erkenne sie an.

Berlin, den

Unterschrift: