



Einverständniserklärung

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die Regeln für den Trainingsbetrieb unter Corona-Auflagen erhalten habe/n.

Bei minderjährigen Mitgliedern: Wir haben diese Regeln mit unserem Kind besprochen, und ich/ wir erkläre/n uns mit diesen Regeln einverstanden.

Mir/ uns ist bewusst, dass nur symptomfreie Personen am Training teilnehmen dürfen. Ich/ wir erklären daher, dass ich/ wir bei Auftreten eines der Corona-Symptome (Fieber, Kopf-/Gliederschmerzen, Husten, Atemnot, Halsschmerzen, Geschmacks-/Riechstörungen, Schnupfen, Durchfall) nicht am Training teilnehmen werden.

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen:

Name des Mitgliedes : _____

Geburtsdatum: _____ Abteilung/Sportart: _____

Adresse: _____

eMail: _____

Telnr.: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte): _____

Unterschrift Mitglied: _____