

Persönliche Erklärung der Teilnehmer, Betreuer, Kampfrichter / Helfer

Abgabe an der Einlasskontrolle zum Landesoffenen Bahnabschluss der SFN 1921 e.V. am 10.10.2020

Bitte leserlich + vollständig ausfüllen!

Name:	
Vorname:	
Verein:	

Private Anschrift + Telefonnummer

PLZ / Wohnort:	
Straße, Nr.:	
Telefonnummer:	

Ich nehme am landesoffenen Bahnabschluss in Neukieritzsch teil als (bitte ankreuzen):

aktiver Sportler () Betreuer () Kampfrichter / Helfer ()

Ich versichere,

- mich nicht in behördlicher Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden
- innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall gehabt zu haben
- keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen.

Über das Hygienekonzept für diesen Wettkampf bin ich informiert und erkenne dieses an.

Eine Mund-Nase-Bedeckung trage ich bei mir.

Datum und Unterschrift des Teilnehmers / Betreuers / Kampfrichters / Helfers

Bei Personen vor Vollendung des 18. Lebensjahres:

Wir als Eltern bestätigen oben gemachte Angaben und stimmen der Teilnahme unseres Sohnes/unserer Tochter an der Veranstaltung zu.

Datum

Name Personensorgeberechtigter

Unterschrift Personensorgeberechtigter

