



Name : Muster

Vorname : Max

Verein: SC Musterstadt

Anmeldenummer: 8

Bitte alle folgenden Felder ausfüllen (ankreuzen), sofern man die Aussagen bejahen kann. Kann man eine Aussage nicht bejahen, darf man am Turnier nicht teilnehmen.

Ich akzeptiere die Regeln des Hygienekonzepts

Kein Nachweis einer SARS-CoV-Infektion in den letzten 14 Tagen

Ich habe am Turniertag mich bzw. mein Kind auf Symptomfreiheit geprüft

und hatte in den letzten 14 Tagen auch keine Corona-Symptome (Symptome siehe Hygienekonzept)

Ich/ mein Kind hatte in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person und war nicht in einem Risikogebiet

-----

Unterschrift, bei minderjährigen Eltern

-----

Ort, Datum