

Name :

Vorname :

Verein:

Altersklasse:

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 Symptommfreiheit 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