



Erklärung zur Eigenständigkeit

Teilnahme am regelmäßigen Training

Vielen Dank, dass du uns mit deinem Besuch dein Vertrauen schenkst. Leider können wir nicht vollständig gewähren, den grundlegend geforderten Sicherheitsabstand einzuhalten. Um dich und uns vor einer weiteren Ausbreitung von COVID-19 zu schützen dokumentieren wir deinen Aufenthalt bei uns.

Angaben zum Zustand

Genesen Geimpft

Angaben zur Person

—Vorname _____

—Name _____

—Str. _____

—PLZ, Ort _____

—Tel. _____

—E-Mail _____

Erklärung zur Eigenständigkeit

Die hier genannte Person kümmert sich zu jedem Training um das Vorliegen eines negativen Testergebnisses und/oder aber hat sich bereits vor Beginn der Trainingsaufnahme entsprechend impfen lassen. Sie nimmt zur Kenntnis, dass dies der eigenen Sicherheit dient und in Eigenverantwortung durchgeführt wird. Eine nachträgliche Kontrolle durch den Übungsleiter/Trainer geschieht nicht.

Ich erkläre hiermit meine Eigenverantwortung um Umgang mit Testergebnissen.

Ich bin damit einverstanden, dass die diese Daten für einen Zeitraum von ca. 6 Monaten speichert werden

Unterschrift

—Ort, Datum _____

—Unterschrift _____