

## Gesundheitsbestätigung

Name des Vereins:	Skiclub Malsburg-Marzell		
Name, Adresse, Telefonnummer des Teilnehmers:			
Geburtsdatum:			
Sportgruppe:	Dienstag 15:00 – 16:00 <input type="radio"/>	Mittwoch 17:30 – 18:30 <input type="radio"/>	Donnerstag 18:30 – 19:30 <input type="radio"/>
	16:00 – 17:00 <input type="radio"/>	20:00 – 21:00 <input type="radio"/>	20:00 – 21:00 <input type="radio"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass

- oben genannter Teilnehmer in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer mit Covid-19 infizierten Person hatte,
- oben genannter Teilnehmer sowie die im selben Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigungen, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- der Verein/Übungsleiter umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- oben genannter Teilnehmer beim Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Trainings umgehend abgeholt wird, bzw. das Training verlässt.

Datum	Unterschrift des Teilnehmers / Erziehungsberechtigten

*Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich darauf an, dass sie frei von Symptomen der Krankheit Covid-19 sind.*