Schriftliche Unterweisung zum Schutz- und Hygienekonzept

Hiermit bestätige ich, dass ich das Schutz- und Hygienekonzept für die Durchführung des Liga-Wettkampftages am *<Datum>* in *<Ort>* bei *<Ausrichter>* zur Kenntnis genommen habe.

Außerdem nehme ich zur Kenntnis, dass ich bei Nichteinhaltung der Vorgaben der Sporthalle verwiesen werden kann.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich keine Krankheitssymptome aufweise und nicht wissentlich in Kontakt mit Corona Infizierten stand und dass ich das Schutz- und Hygienekonzept uneingeschränkt anerkenne.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Verein

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vor- und Nachname | Datum | Unterschrift |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |