

An alle Vereine zur Abgabe beim NBSV Turnieren

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die folgenden Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben. Hiermit bestätige ich, das Turnier auf eigene Gefahr zu besuchen und bin mir der Ansteckungsgefahr trotz der stattfindenden Hygiene Maßnahme bewusst.

Name, Vorname:

Datum:

Ort des Turniers:

Körpertemperatur des Tages:

Heimatadresse:

Straße: PLZ/Ort:

Tel.Nr.:

Mail:

1. Ich fühle mich gesund und hatte in den letzten 14 Tagen keine Erkältung.
2. Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu Corona Infizierten Personen.
3. Ich wurde in den letzten 14 Tagen nicht positiv auf Covid 19 getestet.

Unterschrift Sportler/in

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....

