

Teilnehmerbestätigung - NEU -

DMSJ 2021 Bezirk Mittelfranken am 13.11.2021 im Hallenbad Katzwang

1. Teilnehmer

Name und Vorname

Geburtsdatum

Verein

2. Bestätigung *(bitte ankreuzen und unterschreiben)*

Hiermit bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept zur DMSJ 2021 am 13. November 2021 im Hallenbad Katzwang gelesen habe.

Ich bestätige, dass ich über einen vollständigen Impfschutz gegen COVID-19 verfüge oder in den letzten 6 Monaten von einer COVID-19-Infektion genesen bin.

oder

Ich bin Schüler*In und nehme an den Testungen in der Schule regelmäßig teil (gültig für minderjährige Schüler*Innen)

(Nachweis bitte am Eingang vorzeigen!)

Ich bestätige, mich gesund zu fühlen.

Ich weise keine COVID-19-spezifischen Symptome wie Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen, Husten, Atemnot, Geschmacks- oder Riechstörungen, Halsschmerzen, Schnupfen, Diarrhoe oder Ähnliches auf.

Zutritt zur Halle kann nur erfolgen, wenn alle drei Kreuze gesetzt werden!

Datum und Unterschrift