

Teilnehmerbogen

für die Teilnahme am Trainingsbetrieb



Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bzw. für mein Kind einverstanden, dass die Formulare beim Trainer aufbewahrt/gespeichert werden, solange die Einschränkungen durch die Corona-Pandemie gelten.

Außerdem erkläre ich, dass weder ich bzw. mein Kind Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur haben und in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu infizierten Personen hatten.

Sollte sich etwas an meinem bzw. des Gesundheitszustandes meines Kindes ändern, werde ich es dem Verein (Trainer/Abteilungsleitung) umgehend mitteilen und nicht mehr am Training teilnehmen.

Eltern tragen die Verantwortung für ihre Kinder!

Ort und Datum	Unterschrift (bei <18 Jahren Erziehungsberechtigter)
----------------------	---