

Bestätigung der Gesundheit

Hiermit bestätige ich,

_____ /
dass ich als Mitglied der Tanzsportabteilung des VfL Bochum 1848 Kenntnis über die Hygiene-, Infektionsschutz- und Verhaltensregeln erworben habe und das Nutzungs- und Hygienekonzept akzeptiere.

Ich bin gesund und zeige keine Krankheitssymptome. In den letzten 14 Tagen hatte ich keinen Kontakt zu einem Corona-Infizierten. Im Falle einer Erkrankung unterrichte ich unmittelbar den Vorstand.

Datum:

Unterschrift:

Hiermit bestätige ich,

_____ /
dass ich als Elternteil des Mitglieds _____ Kenntnis über die Hygiene-, Infektionsschutz- und Verhaltensregeln erworben habe, das Nutzungs- und Hygienekonzept akzeptiere und mein Kind entsprechend unterrichte.

Mein Kind ist gesund und zeigt keine Krankheitssymptome. In den letzten 14 Tagen hatte es keinen Kontakt zu einem Corona-Infizierten. Im Falle einer Erkrankung unterrichte ich unmittelbar den Vorstand.

Datum:

Unterschrift: