TVE Echterdingen Abteilung Turnen

Kursbezeichnung, Datum, Uhrzeit, Kursort
Übungsleiter
Name, Vorname des Teilnehmers
Telefonnummer, E-Mail

Hiermit erkläre ich, dass ich über die Verhaltens- und Hygieneregeln informiert wurde.
Ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen des Übungsleiters zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Trainingseinheit in den Gruppen für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV2 zu infizieren.
Meine Teilnahme ist freiwillg.
Ich erkläre, dass ich gesund bin und keine Symptome einer Atemwegserkrankung habe. Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer an Covid-19 (Coronavirus) erkrankten Person.

Ich willige in die Teilnahme am Training unter den oben genannten Bedingungen ein.

Datum	Unterschrift