

TV 1848 Ober-Olm e. V.

Bestätigung Vereinskonzert und Gesundheit



Name, Vorname: _____

Ich bestätige hiermit, dass ich

- das „Vereinskonzert zur Wiederaufnahme des Sportbetriebs“ aufmerksam gelesen habe und ich mich jederzeit daran halten werde.
- die aushängenden „10 DOSB-Leitplanken“ zur Kenntnis genommen habe.
- gesund und symptomfrei bin und am Training auf eigene Verantwortung teilnehme.
- bei einer nachgewiesenen Infektion mit dem COVID-19-Virus unverzüglich den Übungsleiter oder Vorstand informiere und frühestens nach 14 Tagen unter Vorlage eines ärztlichen Attests wieder am Training teilnehme.

Datum und Unterschrift