



Gesundheitserklärung für die Trainingsteilnahme

Trainingsgruppe, Name des Trainers
Ort, Datum, Uhrzeit
Name, Vorname des Teilnehmers
Telefonnummer, Email
Adresse

Ich bestätige, dass ich in keinem Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person stehe bzw. stand, wenn seit dem letzten Kontakt noch nicht 14 Tage vergangen sind.

Ich bestätige, dass bei mir zum jetzigen Zeitpunkt keine Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur vorliegen.

Leinfelden, den

.....

(Unterschrift, ggf. eines Erziehungsberechtigten)