



- Ich bin mir des Gesundheitsrisikos einer Teilnahme bewusst und versichere in hoher Eigenverantwortung und der notwendigen Disziplin folgende für die eingeschränkte Wiederaufnahme des Wettkampfbetriebs die auf dem Wettkampfgelände geltenden Regeln einzuhalten:
- Keine Kenntnis von einer etwaigen Infizierung zu haben und innerhalb der letzten 14 Tage weder Symptome einer CoVid19-Erkrankung, noch Kontakt zu einer noch nicht wieder genesenen, an CoVid19 erkrankten Person(en) in diesem Zeitraum gehabt zu haben.
- Distanzregeln (mindestens 1,50 Meter) einzuhalten und Körperkontakte zu vermeiden.
- Hygieneregeln einzuhalten (insbesondere Husten und Niesen in die Armbeuge).
- Risiken in allen Bereichen zu minimieren und die Anweisungen des Personals zu beachten.

**Startnummer (wird vom Veranstalter eingetragen):** \_\_\_\_\_

Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko

## Einverständniserklärung

Dokumentation zur Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten

Dahn, 04.09.2021 \_\_\_\_\_

Unterschrift Sportler\*in / Erziehungsberechtigte

(Die Einverständniserklärung wird gemäß der gültigen Verordnung nach vier Wochen vernichtet.)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_