

Kontaktformular:

Hessische Landesmeisterschaften am
04.12.2021 in der Großen Halle des Kultur-
und Sportzentrums Martinsee



Name	
Straße, Nummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefon-Nummer	

Selbstauskunft

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass

- ich nur an der Turnierveranstaltung teilnehme, wenn ich nach bestem Wissen gesund bin
- ich mit der Teilnahme verbundene Risiko eigenverantwortlich eingehe
- ich in letzter Zeit nach bestem Wissen keinen Kontakt zu Covid-Erkrankten hatte
- ich den Mindestabstand von 1,5 m zu Personen einhalte, die nicht mit mir in einem Haushalt leben
- ich die üblichen Hygienevorschriften einhalte, die nötig sind, um mich und andere vor einer Übertragung des Corona-Virus zu schützen, insbesondere
 - Hände waschen/desinfizieren
 - Tragen von FFP2- oder medizinischer OP-Maske

Diese unterschriebene Erklärung ist Voraussetzung zur Teilnahme an der Turnierveranstaltung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ein Impfnachweis bzw. eine Bescheinigung über die Genesung wurde vorgelegt.

Eine Bescheinigung über einen negativen Corona-Test wurde vorgelegt.

Das angegebene Datum der Zweitimpfung bzw. der Bescheinigung über die Genesung oder das Datum des Negativtest wird bestätigt.

.....
Datum (2. Impfung)

.....
Datum (Test negativ)

.....
Unterschrift TZH