

**Erklärung zu den
Mittelfränkischen Meisterschaften
U14-U20 M/F des TS-Herzogenaurach
am 26./27. Juni 2021**

Hiermit bestätige ich, dass ich die Hygiene-Regeln in der Ausschreibung und im Hygiene- Konzept gelesen habe und einhalten werde.

Ja, ich hatte in den letzten 14 Tage **keine** Covid-19-Symptome und es wurde **keine** Covid-19-Diagnose gestellt. Ich komme **nicht** aus **Risiko-Gebieten** und hatte zu **keiner** Person aus Risiko-Gebieten Kontakt.

Auf der Freiluftanlage des TS-Herzogenaurach bewege ich mich auf eigenes Risiko. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung im Falle einer Erkrankung mit dem Covid-19-Virus.

Wichtig: Ich informiere umgehend den TS-Herzogenaurach, wenn ich mich mit dem Covid- 19-Virus infiziere, damit eine Kontaktverfolgung durchgeführt werden kann.

Bitte ankreuzen:

Athlet Trainer Betreuer Kampfrichter

Verein: _____

Name: _____

Tel.: _____

Email: _____

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten 3 Wochen aufbewahrt werden. Der TS-Herzogenaurach wird diese Daten danach vernichten.

Ort, Datum:

Unterschrift: _____