

EINLASSKONTROLLE NORDDEUTSCHE MEISTERSCHAFTEN

Männer, Frauen / Jugend U18
11.-12.09.2021 in Bremen



Dieser Fragebogen ist auszudrucken, vor Beginn ihres geplanten Aufenthaltes auf dem Veranstaltungsgelände auszufüllen und zu unterschreiben. Er ist bei der Einlasskontrolle am Veranstaltungsgelände vorzulegen. Sofern sie an mehreren Tagen das Gelände betreten, ist für jeden Tag ein gesonderter Bogen abzugeben. Bitte senden sie ihn NICHT vorab zurück.

Datum:	
Uhrzeit Ankunft:	
Uhrzeit Abreise:	

Athlet () Betreuer () Kampfrichter / Mitarbeiter ()

Name, Vorname	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefonnummer(n)	
eMail	
Verein / Verband	

Ich versichere, mich nicht in behördlich angeordneter Quarantäne im Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden, innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall gehabt zu haben und keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen.

Das für die Veranstaltung geltende Veranstaltungs- und Hygienekonzept ist mir bekannt, die dort getroffenen Regelungen werden von mir anerkannt und eingehalten.

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, drei Wochen gesichert aufbewahrt, anschl. vernichtet und vorab nur auf berechnigte Nachfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Datum	Unterschrift

Bei Minderjährigen: Wir als Eltern / gesetzliche Vertretungsberechtigte bestätigen oben gemachte Angaben und stimmen der Teilnahme unseres Sohnes / unserer Tochter an der Veranstaltung zu.		
Datum	NAME/N des/der ges. Vertreter(s)	Unterschrift/en des/der ges. Vertreter(s)

Erklärung zum Nachweis eines Corona-Tests:

Die Pflicht zur Testung entfällt, sofern ein Nachweis über den vollständigen Impfschutz (mindestens 14 Tage nach der letzten erforderlichen Impfung) oder ein Genesenen-Nachweis (mindestens 28 Tage und höchstens 6 Monate nach einem positiven Testergebnis) vorgelegt wird.

Testungen:

- maximal 48 Stunden zurückliegender PCR-Test
- maximal 24 Stunden zurückliegender Schnelltest
- maximal 24 Stunden zurückliegender - unter Aufsicht durchgeführter - Selbsttest

Bescheinigung über die Beaufsichtigung der ordnungsgemäßen Durchführung eines Selbsttestes:

Hiermit bestätige ich, dass ich die ordnungsgemäße Durchführung des Corona-Selbsttestes von

Name der getesteten Person

am ____ . ____ . ____ um ____ . ____ Uhr
beaufsichtigt habe und sich ein negatives Testergebnis ergeben hat.

Name und Unterschrift der Aufsichtsperson