







Personenangaben und Unbedenklichkeitserklärung

zum Konditionswettkampf am 12.09.2020 im Allgäu-Stadion in Wangen im Allgäu

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept des Regionalteams Westallgäu (als Veranstalter) zu o.g. Wettkampf gelesen habe und die Vorgaben einhalten werde. Ich erfülle außerdem ausdrücklich die vorgegebenen Bedingungen, die mir die Teilnahme erlauben:

- Aktuell bzw. in den letzten 14 Tagen habe ich keine unspezifischen Allgemein symptome (Husten, Halsweh, Fieber/erhöhte Temperatur, Geruchs- oder Ge schmacksstörungen, allgemeines Krankheitsgefühl, Muskelschmerzen).
- Es gibt von mir kein Nachweis einer SARS-CoV-2-Infektion in den letzten 14 Tagen.
- In den letzten 14 Tagen hatte ich kein Kontakt zu einer Person, die positiv auf SARS-CoV-2 getestet worden ist.

Athlet:					
	NAME	VO	RNAME		
Verein:					
Adresse:					
Telefonnumn	ner:				
 Datum		Unterschrift (Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)			
	ben ist ausgefüllt am Veransta chreiben wird die Teilnahme (altungstag bei			
Wird vom Ve	ranstalter ausgefüllt:	Gruppe	munumunumunumunum	annananananananananananananananananana	mm
auf dem Vera	anstaltungsgelände von _		bis	Uhr	







