

## **Teilnahme am Sportbetrieb in der Sportstätte Stadtberger Straße 8 in Leitershofen**

Name:

Vorname:

Telefon oder E-Mail:

Ich nehme ausdrücklich auf eigene Gefahr am Training teil. Ich stelle den Trainer sowie den Veranstalter von jeder Haftung frei.

Ich versichere die Angaben zum beiliegenden Formular korrekt ausgefüllt zu haben und bestätige hiermit nur vollkommen gesund am Training teilzunehmen und jeden Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV 2 Fall bzw. die Anordnung einer behördlichen Quarantäne zu melden, bzw. dann in diesen Fällen dem Training fernzubleiben.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift