



Turnverein Tribberg e. V. 1860

Verpflichtungserklärung

Hiermit melde ich

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

mich zur Teilnahme am Sportangebot meiner Gruppe:

an und versichere, dass ich nur dann am Training teilnehmen werde, sofern ich gesund und symptomfrei bin. Sofern bei mir COVID-19 diagnostiziert wurde, werde ich dies unverzüglich dem Verein melden und frühestens nach 14 Tagen und nach Einreichen eines ärztlichen Attests beim Verein wieder am Training teilnehmen. Nach einem Auslandsaufenthalt werde ich 14 Tage nicht am Training teilnehmen, oder einen negativen Test vorweisen.

Ich erkläre, dass ich das Hygienekonzept des TV Tribberg e.V. vollständig gelesen habe und versichere, dass ich mich an die Regeln und Vorschriften halten werde. Ich werde den Anweisungen des Übungsleiters Folge leisten.

Mir ist bewusst, dass bei Nichteinhalten des Hygienekonzepts ein Ausschluss vom Training erfolgen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

ggf. Erziehungsberechtigter