



ASV Martinszell Ballschule

Teilnehmerbogen

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name des Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

→ Ich bestätige, dass mein Kind und ich als begleitende Person die aktuell gültigen Coronaregeln einhalten.

→ Ich bestätige zudem, dass ich mein Kind nur ins Training schicke, wenn es...

- keine Krankheitssymptome (Fieber, Atembeschwerden, ständiger Husten, Magen-Darm-Erkrankungen) aufweist.
- soweit bekannt nicht in Kontakt mit einer mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Person in Kontakt stand bzw. seit dem Kontakt mindestens 14 Tage vergangen sind.
- unter keiner sonstigen Quarantänemaßnahme steht.

Das gesamte Hygieneschutzkonzept des ASV Martinszell finden sie auf der vereinseigenen Homepage.

→ Ich bin einverstanden, Informationen rund ums Training per e-mail zu erhalten. ja nein

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter