

Sportverein: OTG 1902 e.V.

Trainer\*innen: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

TH .....  
\_\_\_\_\_

Zeit: \_\_\_\_\_

Die Teilnehmer bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass

1. keine Symptome einer COVID-19-Erkrankung haben.
2. keine anderen Erkältungssymptome haben.
3. sie in den letzten 2 Wochen vor dem Training kein Kontakt zu einer mit dem Virus SARS-CoV-2 infizierten Person hatten.
4. ihre Teilnahme freiwillig ist. Ein Ansteckungsrisiko ist trotz aller Maßnahmen vorhanden.

Anwesenheit bei homogenen Trainingsgruppen.

Nr.	Name	Vorname	Telefonnummer	Unterschrift TE am	Unterschrift TE am	Unterschrift TE am	Unterschrift TE am	Unterschrift TE am	Unterschrift TE am
1	(ÜL/Trainer)								
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
Unterschrift ÜL/ Trainer*innen									