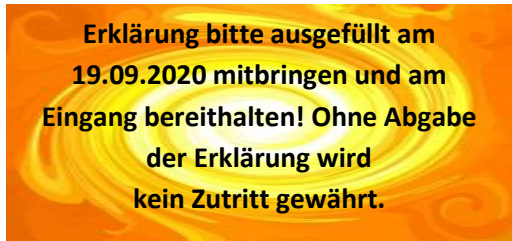


Persönliche Erklärung für jede die Sportstätte betretende Person

**Herbstsportfest des Ohrdruf LV mit TLM Block U14  
Sportstätten am Goldberg Ohrdruf, 19.09.2020**



*Bitte leserlich + vollständig ausfüllen!*

Name:	
Vorname:	
Verein:	

Private Anschrift + Telefonnummer:

PLZ / Wohnort:	
Straße, Nr.:	
Telefonnummer:	

Ich möchte am Herbstsportfest des OLV mit TLM Block U14 teilnehmen als (bitte ankreuzen):

- aktiver Sportler       betreuender Trainer       Kampfrichter / Helfer / Org-mitarbeiter  
 betreuender Familienangehöriger eines minderjährigen Wettkämpfers       Zuschauer

Ich versichere,

- ° mich nicht in behördlicher Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden
- ° innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall gehabt zu haben
- ° keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen.

Über das gültige Infektionsschutzkonzept für den Wettkampf und die Datenschutzhinweise bin ich informiert und erkenne diese an. Eine Mund-Nase-Bedeckung führe ich mit mir.

Ohrdruf, 19.09.2020 \_\_\_\_\_

Unterschrift des Teilnehmers / Betreuers / Kampfrichters / Helfers / Org-mitarbeiters / Zuschauers

**Bei Personen vor Vollendung des 18. Lebensjahres:**

Wir als Eltern bestätigen oben gemachte Angaben und stimmen der Teilnahme unseres Sohnes / unserer Tochter an der Veranstaltung zu. Wir wissen, dass unser Kind nur mit unserem hiermit erteilten Einverständnis an der Veranstaltung am 19.09.2020 in Ohrdruf teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_  
Datum                                  NAME/N des / der Personensorgeberechtigten                                  Unterschrift/en des / der Personensorgeberechtigten