

**Personenangaben und Unbedenklichkeitserklärung**

Wettkampf/Lehrgang: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept des Veranstalters/Ausrichters des o.g. Wettkampfes/Lehrganges gelesen habe und die Vorgaben einhalten werde. Ich erfülle außerdem ausdrücklich die vorgegebenen Bedingungen, die mir die Teilnahme erlauben:

- Aktuell bzw. in den letzten 14 Tagen keine unspezifischen Allgemeinsymptome (Husten, Halsweh, Fieber/erhöhte Temperatur, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, allgemeines Krankheitsgefühl, Muskelschmerzen).
- Kein Nachweis einer SARS-CoV-2-Infektion in den letzten 14 Tagen.
- In den letzten 14 Tagen kein Kontakt zu einer Person, die positiv auf SARS-CoV-2 getestet worden ist.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)