



F.S.V. Stromberg 1924 e.V.



Unbedenklichkeitserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Übungs-/Traininigstag: _____ Gruppe: _____

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich/mein Kind am Tag meiner Unterschrift und in den 14 Tagen zuvor nicht an folgenden Symptomen leide bzw. gelitten habe:

- Fieber
- Gliederschmerzen
- Halsschmerzen
- Husten jeder Art
- Dyspnoe (Luftnot)
- Durchfall
- Störungen des Geruchs-/Geschmacksempfindens

Ich versichere zudem, dass ich/mein Kind in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt zu Personen hatte, die an COVID-19 erkrankt sind. Mir ist bekannt, dass ich/mein Kind für den Fall, an den vorgenannten Symptomen zu leiden oder in den letzten 14 Tagen gelitten zu haben, sowie für den Fall des Kontakts zu COVID-19-Patienten am Übungs-/Trainingsbetrieb des FSV Stromberg 1924 e.V. nicht teilnehmen darf und werde.

Ebenso versichere ich/versichert mein Kind hiermit, auf die Einhaltung der erforderlichen Hygieneregeln ebenso zu achten wie das Abstandsgebot zu anderen Personen (mindestens 1,5 m) zu achten, sowie den Anweisungen des Trainers zu folgen.

Stromberg, den _____

Unterschrift