****

**Einverständniserklärung**

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die Regeln für den Trainingsbetrieb unter Corona-Auflagen erhalten habe/n (über die entsprechende Abteilung zu erhalten).

Bei Minderjährigen Mitgliedern: Wir haben diese Regeln mit unserem Kind besprochen.

Ich/ wir erkläre/n uns mit diesen Regeln einverstanden und habe/n den Fragebogen zur Risikoeinschätzung einer SARS-CoV-2-Infektion wahrheitsgemäß ausgefüllt.

Mir/ uns ist bewusst, dass nur symptomfreie Personen am Training teilnehmen dürfen.

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

Name Mitglied/Teilnehmer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift (Erziehungsberechtigte): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied/Teilnehmer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_