

**Zustimmungserklärung**

Hiermit erkläre ich,

(Vorname, Nachname) \_\_\_\_\_,

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_,

(Telefonnummer) \_\_\_\_\_,

(E-Mail Adresse) \_\_\_\_\_,

dass ich zu meinen Trainingszeiten gesund erscheine und auch keine Symptome einer Atemwegserkrankung habe. Ich hatte in den letzten 14 Tagen vor der Trainingseinheit keinen Kontakt zu einer an Covid-19 (Coronavirus) erkrankten Person.

Ich habe das „Hygienekonzept des SV Benhauserfeld“ gelesen, akzeptiere und befolge dieses.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) Unterschrift

(bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)