

Dokumentation Trainings-Teilnahmeerklärung (alle Felder müssen ausgefüllt werden). Bitte ausgefüllt und unterschrieben mit zum Training bringen oder sich vor Ort in eine Teilnehmerliste eintragen.

Trainingsdatum	
Trainingszeit	
Nachname	
Vorname	
Handy/Tel.	
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich und auch keine im Haushalt lebende Person Symptome haben. Ich versichere außerdem, dass ich am Training 14 Tage nicht teilnehme, wenn eine haushaltangehörige Person positiv auf COVID-19 getestet wurde.	
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r):	



Dokumentation Trainings-Teilnahmeerklärung (alle Felder müssen ausgefüllt werden). Bitte ausgefüllt und unterschrieben mit zum Training bringen oder sich vor Ort in eine Teilnehmerliste eintragen.

Trainingsdatum	
Trainingszeit	
Nachname	
Vorname	
Handy/Tel.	
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich und auch keine im Haushalt lebende Person Symptome haben. Ich versichere außerdem, dass ich am Training 14 Tage nicht teilnehme, wenn eine haushaltangehörige Person positiv auf COVID-19 getestet wurde.	
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r):	



Dokumentation Trainings-Teilnahmeerklärung (alle Felder müssen ausgefüllt werden). Bitte ausgefüllt und unterschrieben mit zum Training bringen oder sich vor Ort in eine Teilnehmerliste eintragen.

Trainingsdatum	
Trainingszeit	
Nachname	
Vorname	
Handy/Tel.	
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich und auch keine im Haushalt lebende Person Symptome haben. Ich versichere außerdem, dass ich am Training 14 Tage nicht teilnehme, wenn eine haushaltangehörige Person positiv auf COVID-19 getestet wurde.	
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r):	