

# Turn- und Sportverein 1960 Kastl e.V.

Fußball | Turnen | Tischtennis | Wintersport | Tennis | Volleyball | Aikido



## Erklärung zum Gesundheitszustand bei Minderjährigen

Name des Kindes: .....

Abteilung / Mannschaft: .....

Hiermit erkläre(n) Ich/Wir, dass weder bei unserem Sohn/unsere Tochter, noch bei mir/uns Erziehungsberechtigten oder anderen nahen Bezugspersonen

- typische Anzeichen einer Covid 19-Infektion vorliegen
- ein Test auf das Corona-Virus (COVID-19) positiv verlaufen ist.

Mir/Uns ist bewusst, dass falsche Angaben zum Gesundheitszustand die Gesundheit nicht nur unseres Sohnes/unsere Tochter, sondern auch diejenige ihrer Mitspieler und deren Angehörigen sowie ihrer Trainer/Betreuer und deren Angehörigen gefährden könnten. Ich wurde/Wir wurden darauf hingewiesen, dass die Teilnahme freiwillig ist und auch dieses Einverständnis jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

In dringenden Fällen bin Ich/Wir erreichbar:

Anschrift: .....

Telefon: .....

....., den .....

(Ort)

(Datum)

.....  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)