



## Teilnahmeerklärung für Trainingsteilnehmende

Die Abteilung \_\_\_\_\_ in der Berliner Turnerschaft Korp. e.V.

weist vorsorglich darauf hin, dass Sie,

\_\_\_\_\_  
Name der/des Teilnehmenden Geburtsdatum

in Hinblick auf gesundheitliche **Risiken als Teilnehmende/r des Trainings** am

**heutigen Tag** \_\_\_\_\_

eigenverantwortlich handeln und verpflichtet sind, die Ihnen bekanntgemachten **Abstands- und Hygieneregeln** zu beachten.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie gleichzeitig, dass z. Zt. **keine Infektionssymptomatik bezüglich COVID19 bekannt ist und diese auf dem Fragebogen zusätzlich ordnungsgemäß erfasst sind.**

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmende/r bzw. gesetzl. Vertretung



## Teilnahmeerklärung für Trainingsteilnehmende

Die Abteilung \_\_\_\_\_ in der Berliner Turnerschaft Korp. e.V.

weist vorsorglich darauf hin, dass Sie,

\_\_\_\_\_  
Name der/des Teilnehmenden Geburtsdatum

in Hinblick auf gesundheitliche **Risiken als Teilnehmende/r des Trainings** am

**heutigen Tag** \_\_\_\_\_

eigenverantwortlich handeln und verpflichtet sind, die Ihnen bekanntgemachten **Abstands- und Hygieneregeln** zu beachten.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie gleichzeitig, dass z. Zt. **keine Infektionssymptomatik bezüglich COVID19 bekannt ist und diese auf dem Fragebogen zusätzlich ordnungsgemäß erfasst sind.**

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmende/r bzw. gesetzl. Vertretung