



# GESUNDHEITSERKLÄRUNG

gemäß der CoronaVO Sportstätten

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich bzw. mein(e) unten genannte(s) Kind(er), sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall, etc.) aufweisen.

**Diese Bestätigung gilt auf unbestimmte Zeit.**

Sollten Symptome von Covid-19 eintreffen und diese Bestätigung nicht mehr gelten, verpflichte ich mich dazu, das Tanzsportzentrum Weissacher Tal **umgehend** per E-Mail an [info@tszw.de](mailto:info@tszw.de) und zusätzlich telefonisch den jeweiligen Trainer über diesen Umstand zu informieren. Ich bestätige, dass ich bzw. mein(e) unten genannte(s) Kind(er) das Training des Tanzsportzentrums Weissacher Tal in diesem Fall und ab diesem Moment nicht besuchen werde(n).

Des Weiteren verpflichte ich mich, bzw. mein(e) unten genannte(s) Kind(er), das Hygienekonzept für das Gruppentraining, sowie für das Freie Training aufmerksam durchgelesen zu haben und dieses jederzeit und vollständig einzuhalten. Weisungen der Trainer sind stets einzuhalten. Bei Verstößen behält sich das Tanzsportzentrum Weissacher Tal vor, Teilnehmer vom Unterricht auszuschließen.

Mit Unterschrift der gesetzlichen Vertreter für ihr(e) Kind(er) bestätigen diese, ihre minderjährigen Kinder über das entsprechende Hygienekonzept aufgeklärt und detailliert informiert zu haben

**Name und Vorname**

*(Mitglied oder Gesetzlicher Vertreter)*

**Geburtsdatum**

**Adresse**

**E-Mail**

**Name und Geburtstag des 1. Kindes\***

**Name und Geburtstag des 2. Kindes\***

**Name und Geburtstag des 3. Kindes\***

**Notfallkontakt (Handy, Telefon)**

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

\* falls zutreffend

Stand Juni 2020

Wir empfehlen, eine Kopie dieser Erklärung für Ihren Unterlagen anzufertigen.