

Anmeldung und Gesundheitsbestätigung



Name, Vorname des Kindes	
Name der Gruppe	
Eventl. Name der bisherigen Gruppe	
Geburtsdatum	
Kontaktdaten (Anschrift, Telefon, email)	

Mitglied in der TSG Bad Wurzach

ja

nein

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass:

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte
- das oben genannte Kind sowie die im Haushalt lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 aufweisen
- der Verein umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Übungsbetriebs umgehend abgeholt wird

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten

Diesen Zettel bitte zur Anmeldung bzw. der ersten Übungsstunde mitbringen.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage www.turnenbadwurzach.de