

Name des Spielers / der Spielerin: \_\_\_\_\_

Ich habe das Hygienekonzept zum Trainingsbetrieb der HSG Schwabkirchen gelesen und erkläre hiermit, dass ich es verstanden habe und mich an die Vorgaben halten werde.

Sollten sich bei mir Krankheitssymptome zeigen melde ich mich bei meinem Trainer/Übungsleiter, bzw. beim Corona Verantwortlichen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigten

Name des Spielers / der Spielerin: \_\_\_\_\_

Ich habe das Hygienekonzept zum Trainingsbetrieb der HSG Schwabkirchen gelesen und erkläre hiermit, dass ich es verstanden habe und mich an die Vorgaben halten werde.

Sollten sich bei mir Krankheitssymptome zeigen melde ich mich bei meinem Trainer/Übungsleiter, bzw. beim Corona Verantwortlichen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigten