



TUS TREUDEUTSCH 07 LANK e.V. - GYMNASTIK

Checkliste zur Teilnahme am Trainingsbetrieb:

(gemäß Empfehlung des Landessportbundes NRW sowie Coronaschutzverordnung des Landes Nordrhein-Westfalen)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

bei Minderjährigen zusätzlich gesetzl. Vertreter

Trainingseinheit:

Ort:

Datum:

- Es bestehen keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome
- Es bestand für mindestens zwei Wochen kein Kontakt zu einer infizierten Person.
- Vor und nach der Sparteinheit muss ein Mund-Nasen-Schutz getragen werden.
- Die Hygienemaßnahmen sind mir bekannt und werden eingehalten
(Abstand halten, regelmäßiges Waschen und Desinfizieren der Hände)

Unterschrift: