Gesundheitsbestätigung für die Teilnahme am Sportbetrieb der SG 1880 Reuth e.V.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich sowie die in meinem Haushalt lebenden Personen:

- keine Symptome der Krankheit Covid – 19 (erhöhte Temperatur, Husten, Durchfall) aufweisen,
- nicht im Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierte Personen stehen oder seit dem Kontakt mit einer SARS – CoV – 2 infizierten Personen 14 Tage vergangen sind und sie keine Symptome aufweisen,
- nicht aus einem als Risikogebiet erklärten Region oder Land eingereist bin.

Datum:

Name	Vorname	Anschrift	Telefonnummer	Unterschrift