

## Persönliche Erklärung für jede die Sportstätte betretende Person –

am Eingang ist dieses Blatt abzugeben, ein 2-G-Plus-Nachweis (Zuschauer) bzw. ein 3-G-Nachweis (möglich auch über die negative Schultestung in der Woche 06.12.-10.12) bei Schülern ist vorzuzeigen. Eine MNB ist zu tragen.

### Hallensprungmeeting des Ohrdruf LV am 11.12.2021 in der Goldberghalle

*Bitte leserlich + vollständig ausfüllen!*

|          |  |
|----------|--|
| Name:    |  |
| Vorname: |  |
| Verein:  |  |

Private Anschrift + Telefonnummer:

|                |  |
|----------------|--|
| PLZ / Wohnort: |  |
| Straße, Nr.:   |  |
| Telefonnummer: |  |

Ich möchte am Hallensprungmeeting teilnehmen als (bitte ankreuzen):

- ☐ aktiver Sportler      ☐ vorab namentlich angemeldeter, betreuender Trainer (3G)
- ☐ Kampfrichter / Helfer / Org-mitarbeiter
- ☐ Zuschauer

Ich versichere,

° mich nicht in behördlicher Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden

° keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung aufzuweisen.

Über das gültige Infektionsschutzkonzept für den Wettkampf laut Ausschreibung und die Datenschutzhinweise bin ich informiert und erkenne diese an. Eine Mund-Nase-Bedeckung führe ich mit mir.

Ohrdruf, 11.12.2021

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers / Betreuers / Kampfrichters / Helfers / Org-mitarbeiters / Zuschauers

#### Bei Personen vor Vollendung des 18. Lebensjahres:

Wir als Eltern bestätigen oben gemachte Angaben und stimmen der Teilnahme unseres Sohnes / unserer Tochter an der Veranstaltung zu. Wir wissen, dass unser Kind nur mit unserem hiermit erteilten Einverständnis an der Veranstaltung am 11.12.2021 in Ohrdruf teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
NAME/N des / der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des / der Personensorgeberechtigten

*Datenschutzhinweis: Der Veranstalter bewahrt diese Erklärung 4 Wochen lang auf und wird sie danach ordnungsgemäß vernichten.*