



**Bitte mit der Meldung oder
bis spätestens 12.10.2020 per E-Mail
an: debuch.asv@gmx.de**

Persönliche Erklärung der Teilnehmer, Betreuer, Kampfrichter, Helfer

für die Internationalen Deutschen Meisterschaften im Rasenkraftsport - Steinstoßen am
17./18.10.2020 in der Leichtathletikhalle (Hartwig-Gauder-Halle) Erfurt

Bitte leserlich ausfüllen!

| | |
|------------------|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Pass-Nr./Verein: | |

Private Anschrift + Telefonnummer:

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

Ich möchte an den Internationalen Deutschen Meisterschaften im Rasenkraftsport - Steinstoßen
teilnehmen als (bitte ankreuzen):

- aktiver Sportler
- Trainer
- Kampfrichter / Helfer / Org.-Mitarbeiter

Die Teilnahme erfolgt an folgendem/n Tag(en)

- 17.10.2020
- 18.10.2020

Ich versichere,

- ✓ mich nicht in behördlicher Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden
- ✓ innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall gehabt zu haben
- ✓ keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen.

Im Falle der Änderung am / bis zum Veranstaltungstag werde ich die Veranstaltung nicht besuchen.

Über das gültige Infektionsschutzkonzept für den Wettkampf am 17./18.10.2020 bin ich informiert und erkenne diese an. Eine Mund-Nase-Bedeckung werde ich mitbringen.

Datum Unterschrift des Teilnehmers / Betreuers / Kampfrichters / Helfers

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.

Datum NAME/N des / der Personensorgeberechtigten Unterschrift/en des / der Personensorgeberechtigten