

# Sportgemeinschaft Motor Gohlis – Nord Leipzig e.V.



**Diesen Fragebogen bitte zum ersten Training mitbringen.**

**O H N E diesen Fragebogen ist K E I N Zutritt und K E I N E Teilnahme am Training möglich!**

Name der Sportlerin/des Sportlers: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Sportler/Sportlerin: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bei Kindern wird die Telefonnummer sowie der Vor- und Nachname von mindestens einem Elternteil benötigt:

Vor- und Nachname mind. eines Elternteils: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich: (Zutreffendes bitte abhaken )

Mein Kind/Ich hat/hatte <b>keine</b> Erkältungssymptome (Fieber, Husten, etc.).	
Mein Kind/Ich hatte in den letzten 14 Tagen <b>keinen</b> Kontakt zu Personen, die positiv auf COVID-19 getestet wurden.	
Wir/Ich haben/habe die Belehrung durchgelesen und bestätige/-en die Einhaltung der Regeln.	

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Vielen Dank für euer Verständnis und eure Zuarbeit!**