

Erklärung des Spielers/der Erziehungsberechtigten:

Ich erkläre hiermit, dass ich/mein Sohn/meine Tochter _____
aktuell keine der folgenden Symptome aufweise/aufweist:

- Husten
- Schwindel
- Fieber
- Kurzatmigkeit/Atemnot
- Durchfall
- Schüttelfrost
- Übelkeit
- Kopfschmerzen
- Schnupfen

Wenn ich/mein Sohn/meine Tochter eines dieser Symptome aufweise/aufweist oder akute Krankheitszeichen eines grippalen Infektes während des Trainings auftreten, gehe/geht ich/mein Sohn/meine Tochter direkt nach Hause.

Ich erkläre außerdem, dass ich/mein Sohn/meine Tochter in den letzten 14 Tagen keinen ungeschützten, risikohaften Kontakt zu einer Person hatte, die mit dem Virus SARS-CoV-2 infiziert ist oder an der Krankheit COVID-19 erkrankt ist.

Ferner erkenne/erkennt ich/mein Sohn/meine Tochter die Verhaltensregeln gemäß der Empfehlungen des AFVD und des AFCVSH an. Sollten diese mir/meinem Sohn/meine Tochter nicht bekannt sein oder ich/mein Sohn/meine Tochter diese nicht verstehen, frage ich/mein Sohn/meine Tochter bei einem Coach oder dem USC Lübeck e.V. nach.

Ich erteile _____ (HC) die Erlaubnis, diese Erklärung zu verwahren.

Lübeck, den _____

Unterschrift: _____