Anwesenheitsliste

Trainer (Name, Vorname)	Trainingsstätte	Datum	Beginn	Ende	Unterschrift Trainer

Ich bestätige hiermit die Regeln der Abteilung Tanzen im SV Anzing e.V. gelesen zu haben und mich danach zu richten. Des Weiteren bestätige ich, dass

a. ich aktuell keinerlei unspezifische Allgemeinsymptome und respiratorische Symptome jeder Schwere habe
b. niemand in meinem Haushalt Krankheitssymptome aufweist, auf SARS-CoV-2 positiv getestet ist oder unter Quarantäne bzw. Absonderung steht
c. ich keinen Kontakt zu infizierten Personen in den letzten 14 Tagen hatte
d. ich mit dem Hygenekonzept vertraut bin (einsehbar auf www.sv-anzing.de/corona)
e ich in den letzten 14 Tagen in keinem Corona Risikogebiet (nach RKI) war bzw. negativ getestet worden bin

#	Name, Vorname	Adresse	Telefonnummer	a.	b.	c.	d.	e	Name, Vorname des festen Tanzpartners (falls vorhanden)	Unterschrift Teilnehmer
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										