

# **GSV Dürnau 1888 e.V.**

## **Bestätigung zur Vorlage beim Übungsleiter\*in**

**Sportart:**    0    Mutter-Kind-Turnen  
                  0    Vorschulturnen  
                  0    Mädchenturnen  
                  0    Bubenturnen  
                  0    Leistungsturnen  
                  0    Tanzen  
                  0    Leichtathletik  
                  0    Frauengymnastik  
                  0    Volleyball  
                  0    Jugendfußball

### **Teilnehmer**

**Name:**.....

**Vorname:**.....

**Straße:**.....

**Wohnort:**.....

**Telefonnummer:**.....

Hiermit wird bestätigt, dass ich, mein Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2 Fall hatte und selbst keinerlei Krankheitssymptome habe (Kein Fieber, Husten, Atemnot, Geschmacks- und Riechstörungen, Halsschmerzen, Schnupfen, Durchfall, allg. Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen!). Weiterhin wird bestätigt, dass Ich/ mein Kind in den letzten 60 Stunden negativ getestet wurde.

.....

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer\*in bzw. Gesetzliche\*r Vertreter\*in

Diese Daten werden Gemäß §6 der CoronaVO des Landes ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt erhoben und gespeichert sowie nach 4 Wochen gelöscht