

## Kontaktformular Infektionsschutz Coronavirus

Kinderleichtathletik U8, U10 und U12 in Zusmarshausen am 18.07.2021

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort	
Telefonnummer (tägliche Erreichbarkeit):	

Hiermit bestätige ich, dass ich in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall hatte und keine Symptome einer SARS-CoV-2 (Husten, Halsweh, Fieber/erhöhte Temperatur, Geruchs- oder Geschmacksstörungen, allgemeines Krankheitsgefühl, Muskelschmerzen) hatte.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Das Formular ist von jedem Athleten, Trainer bzw. Betreuer am Wettkampftag beim Veranstalter am Eingang des Stadions abzugeben.**