



# Selbstauskunft

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Wettkampf: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass zum Zeitpunkt des Betretens des Vereinsgelände/der Sportstätten

- weder Quarantänemaßnahmen unterworfen noch positiv auf SARS-Cov-2 (COVID 19) getestet worden bin
- frei bin von unspezifischen Krankheitssymptomen einer COVID 19 Erkrankung (Fieber, Husten, Atemnot)
- mich in den letzten 14 Tagen in keinem vom Robert Koch-Institut definierten Risikogebiet aufgehalten haben
- in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt mit Personen hatte, die nachgewiesen infiziert sind oder bei denen ein Verdacht auf eine Infektion besteht und auch nicht in Kontakt mit Personen war, die sich in Quarantäne befunden haben oder noch befinden

Ich verpflichte mich, jegliche Veränderung in meinem Status diesbezüglich zu melden und im Zweifelsfall den Zugang zu dem Vereinsgelände/den Sportstätten zu unterlassen.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, die gültigen Regelungen und Hygienekonzepte für die Sportstätten und das Vereinsgelände der FSG 1550 Marktoberdorf e.V. anzuerkennen und umzusetzen, den Weisungen des Verantwortlichen zu folgen. Des Weiteren ist mir bewusst, dass ich trotz strenger Einhaltung der Hygienemaßnahmen einem geringen Infektionsrisiko ausgesetzt bin. Eine Person aus dem Kreis der besonders gefährdeten Personen wird von einer Teilnahme abgeraten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift