



Einverständniserklärung Trainingsbetrieb während der Corona-Pandemie

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter:

(bitte in DRUCKSCHRIFT gut leserlich ausfüllen):

Name	Vorname	Geb.-Datum
Name	Vorname	Geb.-Datum

am Trainingsbetrieb des Turnklub Flensburg e.V. (TKF) unter Einhaltung der Bestimmungen des § 11 der Landesverordnung des Landes Schleswig-Holstein, der Hygiene- und Verhaltensregeln der Leitplanken des Deutschen Olympischen Sportbundes (DOSB), der sportartspezifischen Übergangsregelungen [veröffentlicht auf der Internet-Seite des TKF unter www.turnklub-flensburg.de] und einem hohen Maß an Selbstdisziplin teilnehmen darf.

(bitte in DRUCKSCHRIFT gut leserlich ausfüllen).

Name des/der gesetzlichen Vertreters/in

Vorname des/der gesetzlichen Vertreters/in

Ort, Datum, Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in

Diese Erklärung verbleibt bei der/dem Übungsleiterin.