



Erhebung personenbezogener Daten

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Kurs	
Übungsleiterin	

- Ich bestätige, dass meine Daten korrekt sind.
- Ich habe das Schutz- und Hygienekonzept der Abteilung Gymnastik gelesen.
- Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitssymptomen leide oder mich derzeit in Quarantäne befinde.

Ich bin genesen oder vollständig geimpft.

Datum

Unterschrift

Wer sich krank fühlt, bleibt bitte zu Hause!