

**Erklärung zum Umgang mit Krankheitssymptomen**  
**(bei Minderjährigen ist dies von den Eltern auszufüllen)**



Vorname

---

Nachname

---

Geburtsdatum

---

Adresse

---

PLZ, Ort

---

**Eigenerklärung / Erklärung Erziehungsberechtigte/r:**

Hiermit bestätige(n) ich/wir (Bitte ankreuzen):

- Meine/unsere Kinder werden nur gebracht, wenn diese keine Krankheitssymptome aufweisen und ich/wir und weitere in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen.
- Ich nehme nur am Trainingsbetrieb teil, wenn ich keine Krankheitssymptome habe und weitere in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen.
- Es bestand kein wesentlicher Kontakt zu Personen, die akut mit SARS-CoV-2 infiziert sind oder der Kontakt bestand aus beruflichen Gründen.

Hinweise zur Eigenerklärung:

Bei Kindern ist die Art und Ausprägung der Krankheitssymptome unerheblich. Elternteile bzw. andere Personen aus häuslicher Gemeinschaft dürfen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen. Für im medizinischen und pflegerischen Bereich Tätige sind Kontakte mit infizierten Patienten im Rahmen ihrer Berufsausübung unvermeidlich. Hier kann davon ausgegangen werden, dass durch Arbeitgeber und Beschäftigte selbst die notwendigen Maßnahmen des Infektionsschutzes sichergestellt werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / Vereinsmitglied