

ÜBUNGSLEITER		SPORTART	
DATUM		ORT	

Ich habe die mir ausgehändigten Übergangsregeln für das Freilufttraining im Fitness- und Gesundheitssport für den Wiedereinstieg in das vereinsbasierte Sporttreiben zur Kenntnis genommen. Ich beachte die Hygieneregeln: Ich bin vollständig frei von Corona-Virus-Symptomen. In den letzten 14 Tagen wurde bei mir kein COVID-19 diagnostiziert.

	Name	Anschrift	Telefon	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				