Kontaktformular aufgrund der Corona-Vorgaben

Spieltag und Spielklasse		**Mannschaft und Verein**	
Datum		**Uhrzeit** (wenn möglich von - bis)	

Ansprechpartner Name	Vorname	Telefon	E-Mail	Unterschrift (*)

(*) Bestätigung der Symptomabstinenz:

Name	**Vorname**	**Telefon**	**E-Mail**	**Ggf. Namen weiterer Personen des Haushalts**	**Unterschrift**

(*) Bestätigung der Symptomabstinenz:

keinerlei Krankheitssymptome wie sie für eine Erkrankung an dem SARS-CoV-2 –Virus typisch sind (Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Luftnot, Verlust des Geschmacks-/Geruchssinns, Halsschmerzen, Schnupfen, Gliederschmerzen) in der Nacht auf den heutigen Tag und am heutigen Tag.

Keine Einreise aus einem aktuellen Risikogebiet nach den jeweils aktuellen Festlegungen des Robert-Koch-Instituts in den letzen 14 Tagen bzw. es liegt ein negatives Testergebnis vor.