



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Teilnehmende Erwachsene

Hiermit bestätige ich,

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnr.: _____

, dass ich das *Konzept zum Wiedereinstieg in den Hallensport* des Sportverein 1930 Rosellen e. V. gelesen und verstanden habe sowie die darin getroffenen Regelungen einhalten und umsetzen werde. Ich bin für mich selbst verantwortlich und nehme auf eigenes Risiko an dieser Sporteinheit teil. Der Sportverein 1930 Rosellen e. V. haftet nicht für Schäden aus einer eventuellen Corona-Erkrankung.

Datum: _____ Unterschrift: _____