Gesundheitsbestätigung Kursteilnehmer
Juni / Juli 2020

von Sportler*innen tagaktuell auszufüllen, mitzuführen und in der KW 29 dem zuständigen Trainer zu überreichen

Name des Vereins **Aerobic & Tanzwerkstatt Dresden e.V.**

Trainingsstätte _____

Name, Vorname Sportler*in _____

Nur für AK 2-6:
Name, Vorname Begleitperson _____

Geburtsdatum Sportler*in _____

Trainingsgruppe _____

Trainer*in _____

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass das o. g. Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z. B. erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweisen (vgl. Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie Punkt 3.5.1).

_____ _____

Ort/ Datum, Unterschrift eines Elternteils/ Personensorgeberechtigten

Datum Tag/Monat/Jahr	**Unterschrift eines Elternteils/ Personensorgeberechtigten**	**Datum** Tag/Monat/Jahr	**Unterschrift eines Elternteils/ Personensorgeberechtigten**

Klarstellender Hinweis: Auch bei Personen, die beruflich mit Covid-19-Patienten Kontakt haben, kommt es ausschließlich auf die persönliche Freiheit von Symptomen der Krankheit Covid-19 an.

Aerobic & Tanzwerkstatt Dresden e.V.
Braunsdorfer Str. 29 • 01159 Dresden
AG Dresden • VR 3591
StNr.: 203/141/07935 K03

Tel./Fax.: 0351 4179185
Mobil: 0172 3654143
E-Mail: verein@atw-dresden.de
Web: www.atw-dresden.de

Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE18850503003120241848
BIC: OSDDDE81XXX

Vorstand (§ 26 BGB):
Marina Heimann (Vorsitzende) • Daniela Bendel (stellv. Vorsitzende)
Bianca Henker (Schatzmeisterin) • Kristin Böttcher (Jugendwartin)
Maximilian Elstermann (Schriftführer)