

## Erklärung der Teilnehmer, Betreuer, Zuschauer

•

Hiermit bestätige ich, dass ich die Hygiene-Regeln in der Ausschreibung gelesen habe und einhalten werde.

**Ja**, ich hatte in den letzten 14 Tagen **keine** Covid-19-Symptome und es wurde **keine** Covid-19-Diagnose gestellt. Ich komme **nicht** aus **Risiko-Gebieten** und hatte zu **keiner** Person aus Risiko-Gebieten Kontakt.

Auf dem Sportgelände des TSV Rain bewege ich mich auf eigenes Risiko. Der Veranstalter und örtliche Ausrichter übernimmt keine Haftung im Falle einer Erkrankung mit dem Covid-19-Virus.

**Wichtig:** Ich informiere umgehend die LG Donau-Ries bzw. den TSV Rain, wenn ich mich mit dem Covid-19-Virus infiziere, damit eine Kontaktverfolgung durchgeführt werden kann.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Datenschutzerklärung:** Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten 4 Wochen aufbewahrt werden. Der TSV Rain wird diese Unterlagen anschließend vernichten.

Rain, 31.07. 2021

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_