

Selbstverpflichtungserklärung

Ich bin über die Verhaltensregeln zur Vermeidung einer Infektion informiert (AHA+L-Regeln). Gemäß Infektionsschutzmaßnahmenverordnung bin ich verpflichtet während meines Aufenthalts in der Turnierstätte eine medizinische Mund-Nasen-Bedeckung zu tragen. An diese Regeln halte ich mich und werde dabei insbesondere auf den Mindestabstand (1,5 m) zu anderen achten.

Zudem bestätige ich, dass bei mir keine Erkältungssymptome vorliegen und ich in den letzten 14 Tagen nicht wesentlich mit Personen im Kontakt war, die mit SARS-CoV-2 infiziert sind.

An diesem Turnier nehme ich als Zuschauer auf eigenes Risiko teil. Der Turnierausrichter übernimmt keine Haftung im Falle einer Erkrankung mit dem Corona-Virus. Falls ich mich mit SARS-CoV-2 infiziert habe, werde ich den Landestanzsportverband Berlin e.V. unter info@ltv-berlin.de umgehend informieren.

Ort, Datum, Zeit: Berlin, / Uhr Berlin, / Uhr

Vor- und Nachname:
(bitte leserlich ausfüllen) _____

Telefonnr.:
(vorzugsweise Mobil) _____

Mailadresse: _____

Vollständige Anschrift
Straße _____

PLZ Ort _____

Platz- oder Tischnummer
(sofern vorhanden) _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift
Erziehungsberechtigte: _____