



Selbsterklärung Corona / Hygienekonzept

Verpflichtende **tägliche** Selbsterklärung zum Thema Coronavirus (COVID-19 / SARS-CoV-2) für alle Fallschirmspringer am Sprungplatz Marl

Bitte die nachfolgenden Fragen durch ein Kreuz bei JA oder Nein beantworten:

	JA	NEIN
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit Personen, die sich mit Corona infiziert haben oder bei denen der Verdacht besteht sich mit Corona infiziert zu haben?		
Haben Sie grippeähnliche Symptome (Fieber, Husten, Atembeschwerden)?		

Bitte die folgenden Angaben in Druckbuchstaben vervollständigen:

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ:	
Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	

Hiermit bestätige ich, dass ich alle Fragen gelesen, verstanden und wahrheitsgemäß beantwortet habe. Ich habe das Hygienekonzept gelesen und werde dieses Einhalten sowie auf die Einhaltung bei anderen achten. Mir ist bewusst, dass ich bei Verstößen bis auf weiteres vom Sprungbetrieb ausgeschlossen werden kann.

Marl, den _____ Unterschrift: _____