

Erklärung

Norddeutsche-Einzelmeisterschaft 2021

Jugend U15

1. Kontaktdaten des Teilnehmenden:

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Telefonnr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Heimatadresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Aktuelle Aufenthaltsadresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Staatsbürgerschaft: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

2. Erklärung zur Symptomfreiheit:

Hiermit bestätige ich, dass ich zum jetzigen Zeitpunkt keine Symptome einer COVID-19-Erkrankung habe.

3. Erklärung zu den Hygieneregeln:

Hiermit bestätige ich, dass ich mir das bestehende Hygienekonzept der oben angegebenen Veranstaltung vorliegt und zur Kenntnis genommen wurde.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum,

Unterschrift

Bei minderjährigen Teilnehmenden :

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Deutscher Judo Bund e.V.
Gruppenleiter Nord Nachwuchs

Dr. Matthias Scheller Tel./Fax 05032 2258
Großer Weg 22 Mobil 0172 5129580
31535 Neustadt Email matthias.scheller@t-online.de