

1. FC IGERSHEIM 1946 e.V.



Trainerbestätigung (Leichtathletik) des 1. FC Iggersheim

Daten Trainer

Name	
Vorname	
Telefon (mobil)	
Email-Adresse	
Geburtsdatum	
Heimatadresse	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mich an die aktuell gültigen Vorgaben / Verordnungen des Landes Baden-Württemberg, der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung und die sportart-spezifischen Regeln/Ergänzungen der entsprechenden Fachverbände sowie die zehn Leitplanken des DOSB halte.

Weiter befolge ich die aktuelle Version der allgemeinen Hygiene- und Sicherheitsvorschriften (SARSCoV-2) des 1. FC Iggersheim.

Darüber hinaus fülle ich vor dem ersten Training der Woche den **Fragebogen SARS-CoV-2 Risiko des DOSB** wahrheitsgemäß aus und lege ihn im dafür vorgesehenen Ordner ab.

Iggersheim, den

Unterschrift: