



SC DHfK Leipzig e.V.
Radsport



Gesundheitsbestätigung Durchführung 12. ZeitfahrCup 2021

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon/ Erziehungsberechtigter:

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass der o.g. Teilnehmer sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. erhöhte Temperatur , Halsschmerzen, Husten, Schnupfen, Geruchs-und Geschmacksbeeinträchtigung, Durchfall) aufweisen.

Termine:

15.Juni	Unterschrift: _____
01.Juli	Unterschrift: _____
15.Juli	Unterschrift: _____
09.September	Unterschrift: _____

Die Gesundheitsbestätigung ist Bestandteil der Teilnahmebedingungen an sportlichen Wettkämpfen innerhalb von Sachsen.

Sie dient lediglich der Vorsorge der Bekämpfung der SARS-CoV-2- Pandemie und verbleibt beim Veranstalter.

Sie wird nach Beendigung der ZeitfahrCupserie durch den Veranstalter vernichtet.



SC DHfK Leipzig e.V.
Am Sportforum 10
04105 Leipzig

Tel.: 0341 - 982 11 0
Fax: 0341 - 982 11 26
Mail: info@scdhfk.de

Amtsgericht Leipzig Nr. 227
Mitglied im Landessportbund Sachsen
und Stadtsportbund Leipzig

Geschäftskonto: Sparkasse Leipzig - IBAN: DE62 86055592 1173 5255 60 - BIC: WELADE8LXXX - Ust-ID: DE141509803 - www.scdhfk.de

