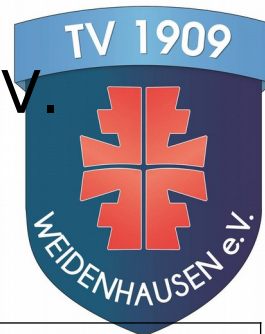


Turnverein 1909 Weidenhausen e. V.

Einverständniserklärung

Vereinsmitglieder zum Hygienekonzept



Hiermit bestätige ich,

Name, Vorname:	
<i>Name, Vorname</i> <i>Erziehungsberechtigte*r</i> <i>(optional Mitglied unter 18 Jahren)</i>	
Anschrift:	
Telefon:	
Abteilung:	
Übungsleiter*in:	

den Regelungen des Hygienekonzeptes des TV1909 Weidenhausen e.V. (Version 2 | August 2020) in vollem Umfang Folge zu leisten und bestätige, dass ich besten Gewissens nur gesund zum Training komme.

Datum, Unterschrift Mitglied

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen