|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname :** |  | | | | | | | |
| **Vereinsname** |  | | | | | | | |
| **BDS Nummer :** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Persönliche Erklärung:**

1. Ich erkläre hiermit, dass ich in den letzten 14 Tagen NICHT in Kontakt mit einer Person, die bekanntermaßen mit dem Coronavirus (SARS-CoV-2) infiziert war stand bzw. stehe.

2. Ich habe keine Symptome eines Atemwegsinfekts oder typische Symptome einer Infektion vor allem mit dem Coronavirus (SARS-CoV-2), namentlich keine Geruchs- und Geschmacksstörungen, erhöhte Körpertemperatur oder Fieber, Husten oder Halsschmerzen.

3. Ich erfülle die Vorgaben der sogenannten „2G-Regelung“ (geimpft, genesen) mit entsprechendem Nachweis.

(bitte ankreuzen!)

geimpft genesen

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift**

Der Landesverband 4 NRW wird diese Erklärung entsprechend den gesetzlichen Vorgaben behandeln und vier Wochen nach Ende der Veranstaltung vernichten.