

Selbstauskunft

Hiermit bestätige ich,

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefonnummer: _____

, dass ich die im Geltungsbereich geltenden Maßnahmen und Vorgaben zu Kenntnis genommen habe, diese auch einhalte und bei Ungewissheit aktiv nachfrage. Auch akzeptiere ich, dass mich Mitglieder und Helfer des TV-Bretten Faustball aktiv auf Verstöße hinweisen dürfen und den Aufforderungen Folge zu leisten habe. Mir ist bewusst, dass ich bei Widerstand, mehrfachen und/oder gezielten Verstößen ohne jegliche Vorwarnung des Hauses verwiesen werden kann. Dabei kann auch die Polizei oder das Ordnungsamt verständigt werden.

Des Weiteren bestätige ich hiermit wahrheitsgemäß, dass ich:

- keiner Quarantänemaßnahme unterliege (z.B. nach Einreise oder Kontakt mit einer infizierten Person)
und
- in/seit den letzten 14 Tagen nicht in Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person stehe oder gestanden habe
und
- ich mich vor weniger als 14 Tagen nicht für mehr als 12 Stunden in einem Hochrisiko-/Virusvariantengebiet laut aktueller Veröffentlichung des RKI unter https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html aufgehalten habe (fragen Sie gerne nach der aktuellen Liste)
und
- mir keine aktuelle Infektion mit dem Coronavirus durch Tests jedweder Art nachgewiesen worden ist
und
- ich keine für eine Infektion mit dem Coronavirus typischen Symptome aufweise (dazu gehören Atemnot, neu auftretender Husten, Fieber und Geruchs- oder Geschmacksverlust)
und
- ich nicht alkoholisiert bin.

Trifft einer dieser Punkte zu, verzichte ich auf eine Teilnahme und gebe diesen Zettel nicht-unterschieden und kommentarlos zurück. Gleiches gilt, sofern ich nicht mit den geltenden Maßnahmen und Vorgaben einverstanden bin.

Ich versichere hiermit einen wahrheitsgemäßen Nachweis als geimpfte oder genesene Person erbracht zu haben.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Papier-Ausfüllbogen

Vorname: _____

Name: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ: _____ Land: _____

Telefonnummer: _____

Zeitraum der Anwesenheit: Von _____ Uhr bis _____ Uhr

Hiermit bestätige ich, dass ich diesen Bogen wahrheitsgemäß ausgefüllt habe und die angegebenen Informationen aktuell und korrekt sind.

Datum: _____

Unterschrift: _____