



# SPORTCLUB TEGELER FORST E.V.

in der LG Nord Berlin



## Erklärung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich in den letzten 14 Tagen keine SARS-CoV-2 Symptome (Husten, Halsweh, Fieber/erhöhte Temperatur, Halsschmerzen, Geruchs-/Geschmacksstörungen, Durchfall, Gliederschmerzen, Atembeschwerden) gezeigt habe. In den vergangenen 14 Tagen wurde bei mir kein positiver Befund einer SARS-CoV-2 Infektion festgestellt. Ich hatte in den vergangenen 14 Tagen keinen Kontakt zu einer Person, die positiv auf eine SARS-CoV-Infektion getestet wurde.

Berlin, den .....

Name	Vorname	Geb-Datum	Verein/ Team	Tel-Nummer & Adresse	Unterschrift

Der Veranstalter wird die abgegebenen Daten nach dem Ablauf von 4 Wochen vernichten.