



## Abteilung Leichtathletik / Orientierungslauf

### Teilnehmererklärung zum BT-LA Training

\_\_\_\_\_  
Datum / zugeteilte Trainingsgruppe / Zeit

Die Abteilungsleitung weist vorsorglich darauf hin, dass du,

Leitung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der/des Teilnehmenden

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

in Hinblick auf gesundheitliche Risiken als Teilnehmende/r des Trainings/Lauftreffs eigenverantwortlich handelst und verpflichtet bist, die bekanntgemachten Abstands- und Hygieneregeln zu beachten. Mit deiner Unterschrift bestätigst du gleichzeitig, dass zur Zeit keine Infektionssymptomatik bezüglich COVID19 bekannt ist.

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmende/r bzw. gesetzl. Vertretung