

Startgruppe und -klasse
----------------------------

Startnummer
-------------

Anwesend von:                      Uhr bis                      Uhr

## Selbstverpflichtungserklärung Begleitperson

Ich habe das Hygienekonzept für die Landesmeisterschaften Latein des Landestanzsportverbandes Sachsen-Anhalt e.V. zur Kenntnis genommen und bin über die Verhaltensregeln (AHA+L-Regeln) zur Vermeidung einer Infektion informiert. Gemäß Hygienekonzept bin ich verpflichtet, während meines Aufenthalts in der Turnierstätte eine medizinische Mund-Nasen-Bedeckung zu tragen.

An diese Regeln halte ich mich und werde dabei insbesondere auf den Mindestabstand (1,5 m) zu anderen achten.

Zudem bestätige ich, dass bei mir keine Erkältungssymptome vorliegen und ich in den letzten 14 Tagen nicht wissentlich mit Personen im Kontakt war, die mit SARS-CoV-2 infiziert sind.

An diesem Turnier nehme ich als **Begleitperson** auf eigenes Risiko teil.

Der Turnierausrichter übernimmt keine Haftung im Falle einer Erkrankung mit dem Corona-Virus.

	Name	Vorname	geimpft	genesen
Begleitung 1				
Begleitung 2				
Kontaktadresse		PLZ	Wohnort	
Telefon	Datum	Unterschrift		