

Formular für minderjährige Mitglieder o. Interessenten

Vorname und Name der Erziehungsberechtigten: _____

Mit meiner Unterschrift* bestätige ich, dass mein Kind sämtliche Zutrittsvoraussetzungen des Rahmenkonzept Sport der bayerischen Staatsministerien vom 06. Mai 2021 erfülle und entweder Corona- geimpft, - genesen oder gemäß dieses Rahmenkonzeptes negativ (Test nicht länger als 24 Std. her) getestet ist.

Daten Teilnehmer:

Name	Vorname	Tel.Nr.:
Termin am:	Uhrzeit	Unterschrift Erziehungsberechtigter *

Formular für minderjährige Mitglieder o. Interessenten

Vorname und Name der Erziehungsberechtigten: _____

Mit meiner Unterschrift* bestätige ich, dass mein Kind sämtliche Zutrittsvoraussetzungen des Rahmenkonzept Sport der bayerischen Staatsministerien vom 06. Mai 2021 erfülle und entweder Corona- geimpft, - genesen oder gemäß dieses Rahmenkonzeptes negativ (Test nicht länger als 24 Std. her) getestet ist.

Daten Teilnehmer:

Name	Vorname	Tel.Nr.:
Termin am:	Uhrzeit	Unterschrift Erziehungsberechtigter *

Formular für minderjährige Mitglieder o. Interessenten

Vorname und Name der Erziehungsberechtigten: _____

Mit meiner Unterschrift* bestätige ich, dass mein Kind sämtliche Zutrittsvoraussetzungen des Rahmenkonzept Sport der bayerischen Staatsministerien vom 06. Mai 2021 erfülle und entweder Corona- geimpft, - genesen oder gemäß dieses Rahmenkonzeptes negativ (Test nicht länger als 24 Std. her) getestet ist.

Daten Teilnehmer:

Name	Vorname	Tel.Nr.:
Termin am:	Uhrzeit	Unterschrift Erziehungsberechtigter *