

Box-Club Kempen 04 e.V. - Otto-Schott-Str. 10 - 47906 Kempen

Box-Club und Geschäftsstelle:

Otto-Schott-Straße 10

47906 Kempen

Telefon: 02152 / 959 44-14

Fax: 02152 / 959 44-15

E-Mail: info@boxclub-kempen.de

Internet: www.boxclub-kempen.de

Anmeldung für Trainingseinheiten

(durch den Erziehungsberechtigten)

Ich melde mein Kind _____ für die Trainingseinheit(en) an.
(Vorname Name)

Es liegt keine Corona-Infektion vor. Die folgenden Krankheitssymptome liegen nicht vor: Husten, Fieber (ab 38 °C), Atemnot, sämtliche Erkältungssymptome, Geschmacksverlust.

Es bestand für mindestens zwei Wochen kein Kontakt zu einer infizierten Person oder einer Person mit den genannten Krankheitssymptomen.

Vor und nach der Sparteinheit wird ein Mund-Nasen-Schutz getragen werden.

Die Hygienemaßnahmen (Abstandhalten, Waschen bzw. Desinfizieren der Hände vor und nach dem Trainingsbetrieb) werden eingehalten.

Über Änderungen, die bis zum Beginn der Trainingseinheit eintreten, werde ich die Trainer umgehend informieren.

Datum

Unterschrift