

# Selbsterklärung des Hallennutzers



Hiermit bestätige ich

Vorname & Name: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

- Mitglied des TSV Wegscheid Sparte Tennis
- Nichtmitglied

dass ich vor dem Betreten der Tennishalle des TSV Wegscheids am  
Spiel- bzw. Trainingstag

- einen gültigen Negativ Corona Antigen Test gemacht habe  
(nicht älter als 24h)
- einen gültigen Negativ Corona PCR Test gemacht habe  
(nicht älter als 48h)
- über einen vollständigen Impfschutz seit 14 Tage verfüge
- als Corona Genesener über relevanten Test verfüge

Ausserdem bestätige ich, dass ich in den letzten 14 Tagen keinen  
Kontakt zu COVID-19-Fällen hatte und aktuell keine Allgemeinsymptome  
wie Erkältungssymptome (Husten, Schnupfen, Halsweh), erhöhte  
Körpertemperatur/Fieber, Durchfall, Geruchs- oder Geschmacksverlust  
oder respiratorische (Atemnot) Symptomen jeder Schwere habe!

Wegscheid, den .....2021

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sportlers bzw. des Erziehungsberechtigten