



# SV Wilhelmsburg von 1888 e.V.



## Bestätigung (Erwachsene)

Hiermit bestätige ich, dass ich in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu infizierten Personen hatte und keinerlei bekannte Symptome einer Corona-Erkrankung aufweise.

Ich verpflichte mich, den Verein unverzüglich in Kenntnis zu setzen, sollten o.g. Symptome bei mir auftreten.

Des Weiteren wurde ich von meiner Abteilung über die Hygieneregeln aufgeklärt.

Kontaktdaten:

**SV Wilhelmsburg (Büro): 040 / 750 23 23**

oder per Mail an:

[geschaeftsstelle@svwilhelmsburg.de](mailto:geschaeftsstelle@svwilhelmsburg.de)

---

Bitte diesen Abschnitt abtrennen und ausgefüllt und unterschrieben **vor dem 1. Training** abgeben.

### Einverständnis und Bestätigung - Trainingsteilnahme

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mannschaft: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift