**Selbstauskunft – Talentiade 18.10.2020 – Plattling**

Ich bestätige hiermit, dass ich

1. innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einer SARS-CoV-2/Covid-19-positiv getesteten Person hatte oder selbst positiv getestet worden bin und keine anderen Personen in meiner Haushaltsgemeinschaft einer Quarantänemaßnahme unterliegen.
2. aktuell keine der nachfolgend aufgeführten Krankheitssymptome habe

* Erkältungssymptome (Husten, Schnupfen, Halsschmerzen), Fieber, Geruchs- oder Geschmacksverlust
* Unspezifische Allgemein- und respiratorische Symptome (Atembeschwerden)
* allgemeines Krankheitsgefühl sowie Kopf-/Gliederschmerzen und/oder Durchfall

1. ich nicht aus einem derzeit als Corona-Hotspot deklarierten Bereich komme (wenn ja muss ein negativer Test vorgewiesen werden, der nicht älter als 48 Stunden ist)

Mit der Unterschrift verpflichte ich mich die Verhaltensregeln anzuerkennen und zu befolgen sowie den Weisungen des Organisationspersonals nachzukommen.

Die Selbstauskunft bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben am Veranstaltungstag am Eingang abgeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Verein |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| PLZ, Ort |  |
| Handynummer |  |
| E-Mail-Adresse |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Unterschrift

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten