

Erklärung über den Gesundheitszustand zur Teilnahme an Radrennen

Daten zum Rennen:

Veranstaltung: MTB Team-Marathon
Datum: 16.10.2021
Ort & Bundesland: Henriette, Brandenburg

Daten zur Person:

Name:	
Vorname:	
Funktion:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon-Nr.:	
E-Mail:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich

- die Einhaltung der länderspezifischen Corona-Schutzmaßnahmen des jeweiligen Bundeslandes in dem das Radrennen stattfindet,
- in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu Personen mit einer Corona-Infektion hatte,
- nicht durch das Corona-Virus erkrankt bin (COVID-19),
- keine für eine Corona-Virus-Erkrankung typischen Symptome aufweise (typische Symptome sind zum Beispiel: Beeinträchtigungen des Geruchs-und/oder Geschmackssinns, Fieber, Husten, Halsschmerzen),
- falls ich mich in den letzten 7 Tagen in einem vom RKI ausgewiesenen ausländischen Risikogebiet aufgehalten habe, einen negativen Corona-Test (nicht älter als 72h) vorweise*.

Ich betteile mich auf eigene Gefahr am Radrennen. Ich verzichte auf Ansprüche jeder Art für Schäden, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung entstehen und zwar gegen den Veranstalter/Ausrichter. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben des BDR Fragebogens. Falls eine Frage im BDR Fragebogen mit **ja** beantwortet wird, muss Kontakt zum Ausrichter/Rennarzt aufgenommen werden.

Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage des Art. 6, Abs. 1 DSGVO. Die Listen werden nach Auflage des jeweiligen Bundeslandes aufbewahrt und dann gelöscht (mindestens jedoch 14 Tage).

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigten)

*es gelten die amtlich veröffentlichten Hygieneschutzmaßnahmen

Sponsoren

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



ŠKODA

