

**Kenntnisnahme und Einhaltung der Covid-19
Infektionsschutzmaßnahmen zur Teilnahme an der DLRG
Ferienfreizeit 2020**



Hiermit bestätige ich, _____, dass ich

- frei von typischen Symptomen einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten sowie Halsschmerzen, bin,
- nicht unter behördlich angeordneter häuslicher Quarantäne stehe und
- nicht in Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person stehe oder stand, wenn seit dem letzten Kontakt noch nicht 14 Tage vergangen sind.

Ich habe zur Kenntnis genommen und versichere, dass ich

- einen eigenen Mundschutz (Mund-Nase-Bedeckung) mitzubringen und in Situationen in denen die Abstandsregeln unter verschiedenen Gruppen nicht einzuhalten sind zu tragen, und
- die Lagerleitung unverzüglich zu Informieren habe, sobald Anzeichen einer Infektion bei mir auftreten.

Datum: _____

Unterschrift: _____