

Testbestätigung für die Teilnahme am Training

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Plz, Ort: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich _____,

dass ich/mein Kind _____,

geboren am ____ . ____ . ____ , wohnhaft in oben genannter Adresse, zum Zeitpunkt der Teilnahme am Training,

den _____ (Datum) über einen negativen SARS-CoV-2 Test (Ergebnis max. 24 Stunden alt) verfügt.

Die betreffenden Testzertifikate oder Testauswertungen (negatives Testergebnis) habe ich meinem Kind mitgegeben/ persönlich mitgebracht und müssen dem Trainer*in vorgelegt werden. Der Teststreifen des Selbsttests muss mit Datum versehen werden.

Es handelt sich um folgenden Test: (bitte ankreuzen)

PCR Test

Kostenloser Corona Antigen Schnelltest (Bürgertest)

Selbsttest

Datum des Tests: _____

Uhrzeit der Durchführung des Tests: _____ Uhr.

Hersteller des Tests: _____

Es wird darauf hingewiesen, dass der Getestete/gesetzlicher Vertreter im Falle einer Zuwiderhandlung oder nicht Einhaltung der geforderten Maßnahmen, die entsprechenden rechtlichen Konsequenzen trägt.

Datum, Unterschrift Mitglied/gesetzlicher Vertreter

Datum, Unterschrift des Trainers