

Selbsterklärung zum Infektionsschutz

Ich erkläre mich hiermit **als Sportspringer** im Sinne von COVID-19 als unbedenklich:

- durch Testung ☐

- durch Genesung ☐ seit: _____

- durch Impfung ☐ seit: _____

Wenn Sie gemäß dieser Selbsterklärung nun am Sportspringen teilnehmen können und wollen, so nehmen Sie dennoch ein Infektionsrisiko wissentlich in Kauf. Darauf wurden Sie hiermit hingewiesen und bestätigen dies rechtswirksam mit Ihrer Unterschrift!

Sie erkennen zudem die Coronaregeln aktuelle Version Aero Fallschirmsport GmbH als verbindlich an und bestätigen hiermit, diese selbst gelesen und verstanden zu haben.

.....

Datum, Name in Druckbuchstaben & Unterschrift