

Selbsterklärung zum Infektionsschutz

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

- durch Testung

☐

- durch Genesung

☐

seit: _____

- durch Impfung

☐

seit: _____

Wenn Sie gemäß dieser Selbsterklärung nun am Tandemspringen 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 Hygienestichpunkte von TAKE OFF Fallschirmsport als verbindlich an und bestätigen hiermit, diese selbst gelesen und verstanden zu haben.

.....

Datum, Name in Druckbuchstaben & Unterschrift