

## Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept des Fanfarenzug Heisfeldes zur Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes gelesen habe und akzeptiere.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Training nur unter Einhaltung der im Konzept festgehaltenen Regelungen und auf eigene Verantwortung zu besuchen ist.

Bei stellvertretender Unterschrift durch Erziehungsberechtigte:

Ich habe die Hygiene- und Verhaltensrichtlinien mit meinem Kind ausreichend besprochen.

Name des Aktiven: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

---

Unterschrift Volljährige\*r bzw. Erziehungsberechtigte\*r