

Eigenerklärung für Sportler/innen

zum Betreten der Garbsener Turn- und Sporthallen

Angaben:

(Vereine

(Name, Vorname)

Der freiwillige SARS-COV2-Selbsttest wurde am _____ durchgeführt.

Er war negativ bzw. ohne Befund.

(Ort, Datum

Unterschrift