

# Selbstverpflichtung

Hiermit bestätige ich, dass ich bzw. mein Kind vom ÜL/ von der ÜLin über die Verhaltensmaßregeln zum Infektionsschutz in Kenntnis gesetzt wurde und dass ich mich/ mein Kind sich an diese Maßgaben halten werde/ wird.

Zudem bestätige ich, dass ich bzw. mein Kind nicht zu einer Risikogruppe hinsichtlich SARS-CoV-2 / COVID-19 gehöre/ gehört:

- **Ich/ Mein Kind bin/ ist nicht über 65 Jahre alt**
- **Ich/ Mein Kind habe/ hat keine der nachfolgenden Erkrankungen:**  
Herz-Kreislauferkrankungen, Diabetes, Erkrankungen des Atmungssystems, der Leber, der Niere sowie Krebserkrankungen
- **Ich habe/ Mein Kind hat kein krankheitsbedingt unterdrücktes Immunsystem** (z. B. aufgrund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht, oder wegen Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr unterdrücken, wie z. B. Cortison)
- **Ich/ Mein Kind hatte keinen Kontakt zu Personen, die mit SARS-CoV-2 infiziert waren und bin/ ist selbst nicht infiziert.**
- **Ich habe/ Mein Kind hat aktuell keine Erkältungssymptome.**

**Sollten sich Veränderungen meiner Angaben/ der Angaben meines Kindes ergeben, verpflichte ich mich, den ÜL/ die ÜLin umgehend darüber schriftlich in Kenntnis zu setzen.**

---

Name/ Name des Kindes

---

Abteilung/ Trainingsgruppe

---

ÜL

---

Datum, Ort

---

Unterschrift Mitglied  
Bzw. Erziehungsberechtigte/r

**Die Selbstverpflichtung ist unbedingt ausgefüllt und unterschrieben zum ersten Training mitzubringen, ansonsten muss die Teilnahme am Training durch den ÜL/ die ÜLin verweigert werden.**