

Covid-19

**Bestätigung des Status als geimpfter/genesener/getesteter Teilnehmer
und Daten zur Kontaktnachverfolgung**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, den Status als geimpfter, genesener oder getesteter Teilnehmer nachgewiesen zu haben.

Im Falle von Tests müssen diese den aktuellen gesetzlichen Vorgaben des Bundeslandes Sachsen-Anhalt entsprechen. Testmöglichkeiten direkt vor Ort bestehen nicht.

Den Teilnehmern ist bekannt, dass die entsprechenden Nachweise stichprobenartig geprüft werden können und fehlende Nachweise zur Disqualifikation sowie zum Ausschluss vom Wettkampf führen können.

Ein Start ohne Vorliegen dieser Bestätigung ist nicht möglich.

Team/Verein:

Namen:
.....

Adressen + Telefonnummern:
.....
.....

Datum/Unterschriften

Teilnehmer des Teams / Vereins:

Name	geimpft/genesen/getestet ja	geimpft/genesen/getestet nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>