



Mutzchen, den 10.08.2020

Bitte lesen Sie das speziell für das Nachwuchstrainingslager angepasste Hygienekonzept aufmerksam durch und füllen Sie nachfolgenden Fragebogen wahrheitsgemäß aus.

Dieser Fragebogen ist bitte vor der Abfahrt ins Trainingslager bei den Übungsleitern abzugeben.

O H N E diesen Fragebogen ist KEINE Teilnahme am Trainingslager möglich.

Name der Sportlerin/des Sportlers: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Vor- und Nachname eines Elternteils: _____

Telefonnummer: _____

Spielmannszug Mutzchen e.V.
Dr.-Robert-Koch-Straße 6
04668 Grimma OT Mutzchen
ADRESSE

Julia von Durschefsky
VORSITZENDE

0049 (0)1575 8300675
TELEFON

leitung@spielmannszug-mutzchen.de
E-MAIL

www.spielmannszug-mutzchen.de
INTERNET

238/141/03935
STEUERNUMMER

DE43 8605 0200 1040 0093 59

IBAN
SOLADES1GRM
BIC

Sparkasse Muldentale
KREDITINSTITUT

AUFTRITTSMANAGEMENT

auftritt@spielmannszug-mutzchen.de
BUCHUNG SPIELMANNSZUG

Axel Winter
0049 (0)174 9841144
greenstyle@spielmannszug-mutzchen.de
BUCHUNG GREENSTYLE DRUMCORPS

Hiermit bestätige ich: (Zutreffendes bitte abhaken)

| |
|---|
| Mein Kind hat aktuell keine Erkältungssymptome (Fieber, Husten, etc.). |
| Mein Kind hatte in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu Personen, die positiv auf COVID-19 getestet wurden. |
| Wir/Ich haben/habe das Hygienekonzept des Nachwuchstrainingslagers gelesen und bestätige/n die Einhaltung der Regeln. |

Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Zuarbeit!

Datum, Ort

Unterschrift



Mitglied im Landes-, Musik- und Spilleutesportverband Sachsen e.V.



Mitglied im Landessportbund Sachsen e.V.

Spielleute aus Mutzchen.

HERZBLUT. WILLE. STOLZ.