



Diesen Teilnehmerbogen bitte ausgefüllt und unterschrieben zur Mitgliederversammlung am 18. Juni 2020 mitbringen und vor Beginn am Einlass abgeben.

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

- Ich versichere, dass ich keine COVID-19 Krankheitssymptome habe (trockener Husten, Fieber, Atemnot)
- Ich habe mindestens 2 Wochen keinen Kontakt zu einer mir bekannt mit COVID-19 infizierten Person gehabt.
- Mir ist bekannt, dass ich während der Mitgliederversammlung einen Mund-Nasen-Schutz tragen muss.
- Ich halte die Hygienemaßnahmen ein

Folgendes ist weiter zu beachten:

- Mein Sitzplatz wird mir zugewiesen
- Ich habe mich nach den Anweisungen des einweisenden Personals zu richten.
- Nach Ende der Mitgliederversammlung verlasse ich die Tennishalle der Tennis-Gemeinschaft Bochum 1949 e.V. unmittelbar.

Bochum, den _____

X

Unterschrift