

## Selbstverpflichtung

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_ ,  
Name SQUASH INN Fitness-Mitglied

dass ich von SQUASH INN Fitness über die Verhaltensregeln zum Infektionsschutz aufgeklärt wurde und dass ich mich an diese Maßgaben halten werde, insbesondere:

- Ich werde den Mindestabstand zu anderen Trainierenden und Trainern von 1,5 Metern einhalten.

Zudem bestätige ich, folgende Punkte:

- Ich habe aktuell keine Erkältungssymptome
  - ... lediglich Heuschnupfen.
- Ich hatte in den letzten Tage wesentlich keinen Kontakt zu Personen, die mit SARS-COV-2 infiziert sind.
- Ich bin selbst wesentlich nicht infiziert.

Zwecks Nachverfolgung durch das Gesundheitsamt im Infektionsfall bin ich folgendermaßen zu erreichen:

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Dietzenbach, den \_\_\_\_\_ 2020