



## Erklärung von:

---

(Name)

---

(Anschrift)

## Hygienekonzept

Ich erkläre, dass ich das Hygienekonzept des TSC dancepoint e.V. in der vorliegenden Form anerkenne. Mir ist bewusst, dass ich bei Verstoß gegen das Hygienekonzept unter Ausschluss von Schadenersatzansprüchen von der Veranstaltung ausgeschlossen werden kann.

## Selbstauskunft

Ich erkläre, dass ich ...

- keinen Kontakt zu Personen mit COVID-19-Erkrankungen in den letzten 14 Tagen hatte.
- keine unspezifische Allgemeinsymptome und respiratorischen Symptomen jeder Schwere, die auch bei COVID-19 beobachtet werden, habe. Dies sind insbesondere: Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten, Halsschmerzen, Schnupfen, Pneumonie.
- mich innerhalb der vergangenen 14 Tage nicht in internationalen Risiko- oder Virusvariantengebieten, insbesondere in Gebieten mit aktuellen Reisewarnungen der Deutschen Behörden / des RKI aufgehalten und keine Quarantäneverpflichtung habe. [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete\\_neu.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)

---

Datum, Unterschrift