

## **Bestätigung für das Hygiene- und Sicherheitskonzept für das Tanz- und Sportzentrum Mittelrhein e.V. zur Minimierung der Ausbreitung von COVID-19 Infektionen**

### **Name des Mitglied**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wurde per Mail versendet)

### **Bestätigung/Anerkenntnis**

- Hiermit bestätige ich, dass meine Daten im Onlineportal des Tanz- und Sportzentrum Mittelrhein korrekt sind, bzw. korrigiert wurden.
  
- Ich habe verstanden, dass ohne eine Online-Anmeldung zu den Gruppen-/Einzelstunden derzeit kein Training möglich ist.
  
- Ich habe das Hygiene- und Sicherheitskonzept für das Tanz- und Sportzentrum Mittelrhein zur Kenntnis genommen und werde dieses beachten.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied (auch unter 18 Jahre)

Gesetzlicher Vertreter\*

\_\_\_\_\_  
Datum

\*Bei Mitgliedern, die noch keine 18 Jahre alt sind, sind die Angaben auch durch einen gesetzlichen Vertreter zu bestätigen.