REGISTRIERUNG

NAME:
STARNUMMER:

*Hiermit bestätige ich, dass ich die Läuferinfo inklusive COVID-19 Infoblatt aufmerksam gelesen und verstanden habe. Ich akzeptiere alle darin aufgeführten Vorschriften und Maßnahmen, insbesondere die Abstands- und Maskenpflicht sowie die Meldepflicht bei Erkrankung nach der Veranstaltung. Ich bin mir bewusst, dass eine Nichteinhaltung zur Disqualifikation führt.*

*Ich bestätige außerdem, dass ich mich zum aktuellen Zeitpunkt gesund fühle und seit mindestens 14 Tagen keinerlei COVID-19-Symptome aufweise.*

DATUM:
UNTERSCHRIFT: