

Hygienekonzept „Jugend jazzt!

vom 19.-20. September 2020



Einwilligung zur Teilnahme an Workshops und Auftritten in Zeiten der COVID-19-Pandemie

Hiermit bestätige ich,

o dass ich mit meiner Teilnahme*

o dass ich mit der Teilnahme meines Kindes*

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

an den Workshops und Auftritten im Rahmen von Jugend jazzt in Zeiten der Corona-Pandemie auf eigenes Risiko einverstanden bin.

Ich habe die vom Verein getroffenen Schutzmaßnahmen und das Hygienekonzept zur Kenntnis genommen. Die vorgeschriebenen persönlichen Hygienemaßnahmen entsprechend des Konzeptes vom _____._____.2020 werde ich nach bestem Wissen und Gewissen befolgen.

Datum, Unterschrift

*Zutreffendes bitte ankreuzen