

Erklärung über den Gesundheitszustand zur Teilnahme an Radrennen

Daten zum Rennen	
Veranstaltung:	
Datum:	
Ort & Bundesland:	

Daten zur Person	
Name:	
Vorname:	
Funktion (z.B. Rennfahrer, Betreuer, Presse):	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon-Nr.:	
E-Mail:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Einhaltung der länderspezifischen Corona-Schutzmaßnahmen des jeweiligen Bundeslandes, in dem das Radrennen stattfindet,

- in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu Personen mit einer Corona-Infektion hatte
- nicht durch das Corona-Virus erkrankt bin (COVID-19)
- keine für eine Corona-Virus-Erkrankung typischen Symptome aufweise (typische Symptome sind zum Beispiel: Beeinträchtigungen des Geruchs-und/oder Geschmackssinns, Fieber, Husten, Halsschmerzen)
- in den letzten 14 Tagen nicht in einem vom RKI ausgewiesenen Risikogebiet aufgehalten habe.

Ich beteilige mich auf eigene Gefahr am Radrennen. Ich verzichte auf Ansprüche jeder Art für Schäden, die im Zusammenhang mit der Veranstaltung entstehen, und zwar gegen den Veranstalter/Ausrichter. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben des BDR Fragebogens. Falls eine Frage im BDR Fragebogen mit **ja** beantwortet wird, muss Kontakt zum Ausrichter/ Rennarzt aufgenommen werden.

Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage des Art. 6, Abs. 1 DSGVO. Die Listen werden nach Auflage des jeweiligen Bundeslandes aufbewahrt und dann gelöscht (mindestens jedoch 14 Tage).

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigten)