

Kontaktdaten & Bestätigung über Einhaltung der Schutz- & Hygienemaßnahmen

Hiermit bestätige ich, _____ [Vor- & Nachname des Yogateilnehmers], das Schutz- und Hygienekonzept von YogaElephants aufmerksam gelesen, verstanden und verinnerlicht zu haben und versichere hiermit die Einhaltung der Vorgaben sowie meine Bereitschaft umsichtigen Verhaltens unmittelbar vor, während und nach der Yogateilnahme.

Desweiteren versichere ich keinen mir bekannten Kontakt zu COVID-19-Patienten gehabt zu haben und keinerlei Krankheitsempfindung zu haben.

Ich versichere, dass diese Erklärungen auch bei zukünftiger Teilnahme an YogaElephants Terminen jederzeit gültig sind und ich im Falle sich ändernder Kontaktdaten oder Gesundheitsangaben eigeninitiativ aktuelle Angaben machen werde.

Kontaktdaten:

[bitte eindeutig lesbar notieren]

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße & Hnr.: _____

PLZ: _____

Stadt: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ort & Datum

Unterschrift