

**Erklärung darüber, dass keine Krankheitssymptome vorliegen,  
die mit einer COVID-19 Erkrankung im Zusammenhang stehen könnten**

**Grillfest der KLJB Birkenau am 12.09.2020**

Liebe Teilnehmer,

diese Erklärung ist Grundlage dafür, dass ihr am Grillfest der KLJB Birkenau teilnehmen dürft. **Bitte bringt diese ausgefüllt zum Grillfest mit.**

Liegt uns eine solche Versicherung nicht vor, dürft ihr leider nicht am Grillfest teilnehmen. Diese Erklärung wird 4 Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet.

---

Name des Teilnehmenden

Hiermit versichere ich, dass ich keine Krankheitssymptome, die mit einer COVID-19-Erkrankung im Zusammenhang stehen könnten, vorweise. Diese Krankheitssymptome können sein: Fieber, trockener Husten, Gliederschmerzen, Halsschmerzen, Durchfall, Kopfschmerzen, Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns, wobei nicht alle Symptome auftreten müssen. Auch verpflichte ich mich, im Falle einer Änderung unverzüglich die KLJB Birkenau zu informieren.

---

Datum, Unterschrift (einer/s Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)