



**Landesstützpunkt  
Leichtathletik**

**LAZ Rhede e.V.** · Am Sportzentrum 1 · 46414 Rhede

An die Eltern/Erziehungsberechtigte  
minderjähriger Sportler\*innen des LAZ Rhede



**LAZ Rhede e.V.**

Am Sportzentrum 1  
46414 Rhede

Hiermit erkläre ich, dass unser Kind

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

nur am Vereinstraining des LAZ Rhede teilnimmt wenn:

- keine gesundheitlichen Einschränkungen oder Krankheitssymptome bestehen
- für mindestens zwei Wochen kein Kontakt zu einer infizierten Person bestand
- es selbständig die Hygienemaßnahmen (Abstand halten, regelmäßiges Waschen und Desinfizieren der Hände) einhalten kann

Die regelmäßige Trainingsteilnahme ist für folgenden Wochentagen geplant:

\_\_\_\_\_

Kontaktdaten (Adresse/Tel. und/oder E-Mail)

\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Telefon: +49 (0) 28 72-52 37  
Fax: +49 (0) 28 72-75 69  
E-mail: LAZ.Rhede@gmx.de  
Internet: www.laz-rhede.de