

Junge Humanist\_innen Berlin im HVD BB KdöR, Neumagener Str. 25 in 13088 Berlin  
Bitte an info@juhu-berlin.de senden oder zur Reise/Veranstaltung mitbringen.

### **Erklärung zur Symptomfreiheit bei Anmeldung/Antritt der Reise/Veranstaltung**

Sehr geehrte Personensorgeberechtigte,

bestätigen Sie uns bitte schriftlich, dass Ihr Kind bei Anmeldung/Antritt der Reise bzw. Veranstaltung symptomfrei in Bezug auf coronatypische Symptome ist (Gliederschmerzen, Halsschmerzen, Abgeschlagenheit, unübliche Kopfschmerzen, Fieber über 38<sup>0</sup>, Schüttelfrost).

Eine Teilnahme unter genannten Symptomen ist aufgrund der Maßnahmen zu Eindämmung des Coronavirus nicht möglich. Daher bitten wir Sie zudem folgende Vorgaben zu bestätigen.

Ich verpflichte mich, bei einem positiven SARS-CoV-2-Test oder auftretenden Grippe-symptomen während und bis zu 7 Tage nach der Reise, den Reisveranstalter darüber in Kenntnis zu setzen.

Ich stimme zu, dass meine Daten, die zum Zweck der Viruseindämmung erhoben werden, bis 4 Wochen nach Reise/Veranstaltung unter Beachtung des Datenschutzes (DSGVO) aufbewahrt werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Teilnehmende, die aufgrund spezifischer Vorerkrankungen besonders stark durch eine Covid-19-Infektion gefährdet sind (z.B. bei Vorerkrankungen der Lunge, Mukoviszidose, immundepressive Therapien, Krebs, Organspenden etc.), leider an der Reise/Veranstaltung nicht teilnehmen können. Gleiches gilt, wenn im Haushalt Personen mit einem höheren Risiko für einen schweren Krankheitsverlauf leben.

Reise/Veranstaltung/Ort: \_\_\_\_\_

Datum der Reise/Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte\_r: \_\_\_\_\_

Nachname des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Vorname des TN: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

wohnhaft im Bezirk: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E Mail: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Personensorgeberechtigten: