

# Hygienekonzept „Jugend jazzt!

vom 24.-26. September 2021



## Einwilligung zur Teilnahme an Workshops und Auftritten in Zeiten der COVID-19-Pandemie

Hiermit bestätige ich,

o dass ich mit meiner Teilnahme\*

o dass ich mit der Teilnahme meines Kindes\*

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

an den Workshops und Auftritten im Rahmen von Jugend jazzt in Zeiten der Corona-Pandemie auf eigenes Risiko einverstanden bin.

Ich habe die vom Verein getroffenen Schutzmaßnahmen und das Hygienekonzept zur Kenntnis genommen. Die vorgeschriebenen persönlichen Hygienemaßnahmen entsprechend des Konzeptes vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2021 werde ich nach bestem Wissen und Gewissen befolgen.

---

Datum, Unterschrift

\*Zutreffendes bitte ankreuzen