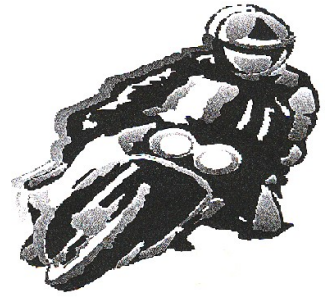




# MSC Brettachtal e.V.1978

- Moto-Cross
- Touren
- Freizeit



## MSC Trainingsdokument - Fahrerdaten

Name, Vorname:

Unterschrift:

.....

Straße & Hausnummer

.....

PLZ / Wohnort

Telefonnummer:

.....

## Begleitperson

Name, Vorname:

Unterschrift:

.....

Straße & Hausnummer

.....

PLZ / Wohnort

Telefonnummer:

.....

Fragebogen COVID- 19 - Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen vollständig

1) Hatten Sie, oder Ihre Begleitperson in den letzten 2 Wochen einen Aufenthalt in den nach RKI definierten Risikogebieten? Oder hatten Sie, oder Ihre Begleitperson in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer Person, die an COVID- 19 erkrankt ist? **Ja  Nein**

2) Sind bei Ihnen, oder Ihrer Begleitperson folgende Symptome aufgetreten: Trockener Husten mit und ohne Fieber, Atemprobleme, Halsschmerzen, Kopf- und Gliederschmerzen **Ja  Nein**

## MSC Trainingszeit

Mittwoch den.....

16:00 – 19:00Uhr (bis 85ccm)

Samstag den .....

10:00 – 12:00Uhr (ab 125 ccm)

13:00 – 15:00Uhr (ab 125 ccm)

16:00 – 18:00Uhr (ab 125 ccm)

Sonntag den .....

10:00 – 12:00Uhr (ab 125 ccm)