

**Bestätigung zum Hygienekonzept  
des SK Doppelbauer Kiel**

Name:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Adresse	
Geburtsjahr (falls jünger als 18 Jahre):	

Hiermit erkläre ich, dass mir das Hygienekonzept bekannt ist und ich mich damit einverstanden erkläre. Ggf. habe ich das Hygienekonzept mit meinem Kind durchgesprochen.

Ich erkläre mich mit der angemessenen Verwendung der Daten zum Zweck der Nachverfolgung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ggf. gesetzlicher Vertreter