



### TESTBESTÄTIGUNG

#### Daten des Kindes / Eigene Daten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_



INTERNATIONAL TAEKWON-DO FEDERATION



Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_,  
dass ich/mein Kind \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_, wohnhaft in oben genannter Adresse, zum Zeitpunkt der Teilnahme  
am Training über einen negativen SARS-CoV-2 Test (Ergebnis max. 24 Stunden alt) verfügt.

Die betreffenden Testzertifikate oder Tests habe ich meinem Kind mitgegeben/ persönlich  
mitgebracht und müssen dem Trainer vorgelegt werden. Der Teststreifen des Selbsttests muss mit  
Datum versehen werden.

Es handelt sich um folgenden Test:

PCR-Test

POC Antigentest

Selbsttest

Datum des Tests: \_\_\_\_\_

Uhrzeit der Durchführung des Tests: \_\_\_\_\_ Uhr.

Hersteller des Tests: \_\_\_\_\_

Es wird darauf hingewiesen, dass der Getestete/dessen gesetzlicher Vertreter im Falle einer  
Zu widerhandlung oder Nichteinhaltung der geforderten Maßnahmen, die entsprechenden  
rechtlichen Konsequenzen trägt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Getesteter/gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Trainer