

Einwilligungserklärung zum Hygienekonzept des Bildungswerk Irsee

Kursnummer: ____ / 21

Kurstitel: _____

Veranstaltungsort: _____

Termin: _____.____.2021 - _____.____.2021

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

wir bedauern die Unannehmlichkeiten, aber die Gesundheit unser Kursteilnehmer*innen und Dozent*innen steht für uns an erster Stelle.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie das Hygienekonzept des Bildungswerk Irsee gelesen haben und bereit sind, die genannten Verhaltens- und Hygieneregeln einzuhalten.

Ort, Datum

Name

Unterschrift

Wir bedanken uns für Ihr Verständnis und wünschen Ihnen einen erfolgreichen Kursverlauf!

Ihr Team des Bildungswerks Irsee