



# INTERNATIONAL WINE INSTITUTE

FACHSCHULE FÜR SOMMELIERS

## Einverständniserklärung Teilnehmer/in

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Mobilnummer / Email: \_\_\_\_\_

Veranstaltung/Seminar: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich als Teilnehmer/in der/des o. a. Veranstaltung/Seminars

1. das beigefügte Merkblatt des IWI gelesen habe und die Regeln beachten werde. Die aktuellen Gefahren sind mir bekannt und die behördlichen Verordnungen zur Eindämmung der Infektionsgefahr werde ich beachten.
2. durch einen aktuellen Antigen-Selbsttest negativ getestet bin, der nicht älter als 24 Stunden ist.
3. nicht unter Infektionsverdacht stehe und in meinem direkten persönlichen Umfeld kein bestätigter Infektionsfall besteht.
4. nicht unter grippeähnlichen Symptomen leide.
5. bei Auftreten von Krankheitssymptomen bei mir, nicht mehr das IWI besuche, sondern dies umgehend telefonisch dem IWI mitteile.
6. die Vorgaben des IWI befolgen werde, insbesondere den erforderlichen Mindestabstand von 1,5 m und das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes (medizinische Maske oder FFP2).
7. mit darauf achte, dass innerhalb der Seminarzeit in ausreichendem Maße gelüftet wird (alle 30 Minuten).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

12.04.2021