

ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltung(-sort): Deutsche Amateur Meisterschaft 2020, Münster Handorf

Veranstaltungsdatum (bitte ankreuzen):

Freitag 25.09.2020

Samstag 26.09.2020

Sonntag 31.09.2020

Für die o.g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6-12 IfSG

(Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zu Betreten des Veranstaltungsgeländes zu. O.g. Veranstaltung.

Vor-/Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Mobilnummer: _____

Ich komme alleine

Ich komme mit bis zu einer anderen Person (Folgendes bitte ausfüllen):

Begleitperson:

Vor-/Nachname: _____

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weitere Verhaltensregeln einzuhalten.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)