

BV Sturm Wissel e.V.

I. / II. Seniorenmannschaft-Alte Herren-Seniorenturngruppe - Aerobic
Jugendabteilung-Bambinigruppe- Damengymnastik- U15/U13 Mädchen-Pilates
Lauffreß



Datenerfassung Zuschauer

Datum:			
Spiel:			
Anreise:		Abreise:	

Hiermit bestätige ich, dass mir die Hygienebestimmungen bekannt sind. Ich habe die Regeln und Bestimmungen verstanden und werde diese einhalten.

Hiermit versichere ich, dass ich

- Keine Krankheitssymptome aufweise
- Nicht in Kontakt zu infizierten Personen stehe/stand bzw. seit dem Kontakt mit einer infizierten Person 14 Tage vergangen sind und ich keine Krankheitssymptome aufweise
- Mein letzter Aufenthalt in einem Risikogebiet (s. Einschätzungen des Robert-Koch-Instituts) mehr als 14 Tage her ist

Name	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon / E-Mail	

Ich bin mit der Ablage/Speicherung meiner Daten für einen Zeitraum von 4 Wochen einverstanden.

Datum:

Unterschrift: