

Kontaktdatenformular zur Anerkennung und Bestätigung des Hygienekonzepts

Punktspiel SV Tiefenbach - _____

am ____ . ____ . 20 ____ am Waldsportplatz in Tiefenbach

Liebe Sportler/-innen, Trainer/-innen, Mitwirkende, Begleitpersonen und Besucher/-in,

unter der Berücksichtigung besonderer Maßnahmen zur Risikovermeidung bezüglich der aktuellen Situation mit der SARS-CoV-2 Pandemie bitten wir Sie, untenstehende Angaben im Formular vorab auszufüllen und bei Betreten des Sportgeländes an der dafür vorgesehenen Stelle abzugeben. Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortpolizeibehörde nach § 16 und § 25 des IfSG erfasst und vier Wochen nach der Erhebung vernichtet.

Personenbezogene Daten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	

Weitere an der Veranstaltung anwesende Personen desselben Personenverbandes (in einem Haushalt lebend):

Name, Vorname	
Name, Vorname	
Name, Vorname	
Name, Vorname	

Ort, Datum

Unterschrift

[1] Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Hygienekonzept gelesen und verstanden wurde und die ausgefüllten Angaben ihre Richtigkeit haben.

[2] Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass Sie und/oder der Personenverband keine Symptome eines Atemwegsinfekts oder Fieber aufweisen.

[3] Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass Sie und/oder der Personenverband in den vorangegangenen 14 Tagen keinen Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person hatten und Sie sich in diesem genannten Zeitraum nicht in einem vom RKI ausgewiesenen Risikogebiet befanden oder wenn doch, ein offizielles, negatives Testergebnis vorliegt.