



Kontaktdatenerhebung im Rahmen der aktuell gültigen Verordnung zur Verhütung übertragbarer Krankheiten des Landes NRW gem. §§ 2, 9 CoronaSchVO NRW

Datum / Spieltag _____

Vorname, Name	Adresse	Telefon	Uhrzeit	Unterschrift*

* Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten, Gesundheitserklärung Die Daten dienen ausschließlich den zuständigen Behörden im Bedarfsfall der Kontaktverfolgung und werden von uns nach max. 30 Tagen gelöscht. Mit der Unterschrift zu Ihren Kontaktdaten erklären Sie sich mit deren Erhebung einverstanden und versichern gleichzeitig, dass Sie keine Symptome einer Atemwegserkrankung aufweisen und Ihrem Wissen nach nicht an einer Covid 19-Erkrankung leiden. Nur wer sich vollumfänglich (inkl. Unterschrift) und korrekt in die Anwesenheitsliste einträgt, darf am Spielbetrieb teilnehmen bzw. als Zuschauer anwesend sein.