



Kontaktformular und Bestätigung der Hygienevorgaben

Hiermit verpflichte ich mich, die aufgeführten Verhaltens- und Hygieneregeln einzuhalten und trage aktiv dazu bei, das Risiko einer Infektion mit Covid-19 zu minimieren. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich beim Betreten der Sportstätte symptomfrei bin. Außerdem stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktnachverfolgung im Zusammenhang mit Covid-19 genutzt und für drei Wochen aufbewahrt werden dürfen. Danach werden die Daten datenschutzkonform vernichtet.

Nr.	Name	Vorname	Adresse	Telefon	Unterschrift	3G-Regel*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

* wird vom TSV Neustadt am Veranstaltungstag ausgefüllt