

ERFASSUNG DER KONTAKTDATEN gemäß CoronaVO § 6 zur Rückverfolgung evt. Covid 19-Fälle

VORNAME: _____ NAME: _____

DATUM DES BESUCHS: _____ UHRZEIT VON – BIS: _____

TELEFONNUMMER: _____ E-MAIL: _____

Ja, ich habe das HYGIENEKONZEPT und die Datenschutzhinweise des SV Eintracht Brual E. V. gelesen und bin damit einverstanden mich während des gesamten Aufenthaltes strikt an diese Regeln zu halten. Bei Nicht-Einverständnis ist ein Aufenthalt auf dem Sportgelände nicht gestattet.

UNTERSCHRIFT: _____



ERFASSUNG DER KONTAKTDATEN gemäß CoronaVO § 6 zur Rückverfolgung evt. Covid 19-Fälle

VORNAME: _____ NAME: _____

DATUM DES BESUCHS: _____ UHRZEIT VON – BIS: _____

TELEFONNUMMER: _____ E-MAIL: _____

Ja, ich habe das HYGIENEKONZEPT und die Datenschutzhinweise des SV Eintracht Brual E. V. gelesen und bin damit einverstanden mich während des gesamten Aufenthaltes strikt an diese Regeln zu halten. Bei Nicht-Einverständnis ist ein Aufenthalt auf dem Sportgelände nicht gestattet.

UNTERSCHRIFT: _____



ERFASSUNG DER KONTAKTDATEN gemäß CoronaVO § 6 zur Rückverfolgung evt. Covid 19-Fälle

VORNAME: _____ NAME: _____

DATUM DES BESUCHS: _____ UHRZEIT VON – BIS: _____

TELEFONNUMMER: _____ E-MAIL: _____

Ja, ich habe das HYGIENEKONZEPT und die Datenschutzhinweise des SV Eintracht Brual E. V. gelesen und bin damit einverstanden mich während des gesamten Aufenthaltes strikt an diese Regeln zu halten. Bei Nicht-Einverständnis ist ein Aufenthalt auf dem Sportgelände nicht gestattet.

UNTERSCHRIFT: _____



ERFASSUNG DER KONTAKTDATEN gemäß CoronaVO § 6 zur Rückverfolgung evt. Covid 19-Fälle

VORNAME: _____ NAME: _____

DATUM DES BESUCHS: _____ UHRZEIT VON – BIS: _____

TELEFONNUMMER: _____ E-MAIL: _____

Ja, ich habe das HYGIENEKONZEPT und die Datenschutzhinweise des SV Eintracht Brual E. V. gelesen und bin damit einverstanden mich während des gesamten Aufenthaltes strikt an diese Regeln zu halten. Bei Nicht-Einverständnis ist ein Aufenthalt auf dem Sportgelände nicht gestattet.

UNTERSCHRIFT: _____

