

Anwesenheitsnachweis zum
Frauenportaktionstag am 16.10.21



Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Sportgeländes.

	Teilnehmer
Name	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefon	
geimpft/genesen/getestet	

Datum/ Unterschrift:.....

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis ev. Auftretender Infektionswege.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mundschutzmasken einzuhalten.