

Teilnahmeschein Badminton/Squash

Datum _____

Uhrzeit (von/bis) _____

Court _____

Angaben zur Person

Name, Vorname _____

Bei wiederholtem Besuch:

Sind die Angaben zur Person bereits hinterlegt?

JA Weiter im letzten Abschnitt

NEIN Bitte Kontaktdaten ausfüllen

Adresse _____

Telefonnummer _____

Mobilnummer _____

E-Mail Adresse _____

Ich versichere, dass ich keine Symptome einer fiebrigen Erkältungserkrankung habe und in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte.

Unterschrift _____

Datenschutzbestimmung

Ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde müssen die oben stehenden Daten erhoben und gespeichert werden.