

TSV Geversdorf e. V.

Corona-bedingte Zuschauer-Registrierung



_____ Datum _____ Uhrzeit von _____ bis _____

*) Hausstand 1:		
Vorname	Str.	
Name	PLZ Ort	Tel.
Hausstand 2:		
Vorname	Str.	
Name	PLZ Ort	Tel.

*) Pro Hausstand genügt ein Kontakt!

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggfs. mögliche, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Coronavirus-Pandemie aufgenommen; maximal 3 Wochen beim TSV Geversdorf e. V. gesichert und aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Unterschriften: _____

TSV Geversdorf e. V.

Corona-bedingte Zuschauer-Registrierung



_____ Datum _____ Uhrzeit von _____ bis _____

*) Hausstand 1:		
Vorname	Str.	
Name	PLZ Ort	Tel.
Hausstand 2:		
Vorname	Str.	
Name	PLZ Ort	Tel.

*) Pro Hausstand genügt ein Kontakt!

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die ggfs. mögliche, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Coronavirus-Pandemie aufgenommen; maximal 3 Wochen beim TSV Geversdorf e. V. gesichert und aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Unterschriften: _____