

Die Angaben der Daten ist erforderlich zum Betreten des Turniergeländes !

## Anwesenheitsnachweis für **Teilnehmer**

für das Turniergelände Schrumer Weg 2 Dithmarsenpark 25767  
Albersdorf

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Begleitperson: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- Ich verpflichte mich, mich an Hygienevorschriften und Abstandsregeln gemäß der geltenden Landes- und Kreisverordnungen zu halten.
- Ich bin mit der Aufbewahrung und Speicherung meiner Daten einverstanden.
- Ich bestätige, dass ich in den letzten 14 Tagen weder unter den bekannten Erkältungssymptomen gelitten habe, noch Kontakt zu nachweislich mit Covid-19 infizierten oder unter Quarantäne stehenden Personen hatte.

Die Daten werden nur bei Bedarf zur Verfolgung eventueller Infektionsketten an die zuständigen Behörden weitergeleitet. Eine Weitergabe an nicht berechnigte Dritte erfolgt nicht. Sollte kein Bedarf der Weitergabe an die berechtigten Behörden bestehen, wird dieser Anwesenheitsnachweis nach sechs Wochen vernichtet.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift