

**Die Angaben der Daten sind erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes!!
Bitte ausgefüllt und unterschrieben mitbringen –
--- Je Person ein Formular ---**

ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltungsort: **Uthmöden**
Veranstaltungsdatum: **03.-05.09.2021**
Veranstaltung: **VA 302136 002 / Springturnier Uthmöden**

für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6 – 12 IfSG
(Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des
Veranstaltungsgeländes zu o. g. Veranstaltung.

Vor-/Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Mobilnummer: _____

Funktion: _____

vollständig geimpft genesen minderjährig

1. Ich leide nicht unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Husten, Fieber, Schnupfen und Störung des Geruchs- und/oder Geschmackssinns sowie Abgeschlagenheit und Gliederschmerzen.
2. Ich habe in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt mit einer anderen Person mit positivem Nachweis des Corona-Virus (SARS-CoV-2) oder Atemwegsbeschwerden.
3. Ich habe mich in den letzten 14 Tagen nicht in einem vom Robert-Koch-Institut (www.rki.de) festgelegten Risikogebiet außerhalb Deutschlands aufgehalten.

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei der zuständigen Gesundheitsbehörde genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.

Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

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

Ich versichere alle Angaben wahrheitsgemäß getätigt zu haben. Falsche Angaben können zu strafrechtlichen Konsequenzen führen.

_____, _____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)