

# ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltung: Turnier Zötzen

Veranstaltungsdatum: 31.7. - 2.8. 2020

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

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

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Funktion /  
Begleitung von \_\_\_\_\_

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

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird  
ausdrücklich nicht gestattet.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen,  
Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift