

ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltungsort: Dresden-Gompitz

Veranstaltungsdatum: _____

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 _____ oder in Begleitung von _____

Ich versichere, dass ich nicht an Covid19-typischen Krankheitsymptomen (z.B. Fieber, Atemnot, Husten, Geruch-/Geschmacksstörungen) leide, außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.

- 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.

Wenn zutreffend bitte ankreuzen:

- Ich bin gegen Covid19 vollständig geimpft, seit min. 14 Tagen
- Ich habe eine Erkrankung an Covid 19 auskuriert
- Ich habe einen negativen Coronatest, der nicht älter als 48 Stunden ist

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)