



Kontaktformular

Begegnung: _____

Datum, Uhrzeit _____

Die Uhrzeit ist als geplantes Zeitfenster des Aufenthalts zu notieren! z.B. von 19:00 – 21:00 Uhr

Name, Vorname _____ Tel.: _____

Straße/Hausnummer _____ Ort: _____

Mit mir zusammen dabei waren:

Name, Vorname _____ Tel.: _____

Personen mit typischen Krankheitssymptomen (Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Luftnot, Verlust des Geschmacks-/Geruchssinns, Halsschmerzen) dürfen die Sportanlage nicht betreten.

Hinweis zum Datenschutz:

Diese Daten werden auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1(c) DSGVO i.V.m § 28 IFSG i.V.m. „Niedersächsische Verordnung zur Bekämpfung der Corona Pandemie“ in der aktuellen Fassung erhoben und dienen der Nachverfolgung von eventuellen Infektionen im Kontext der „SARS-CoV-19“ Pandemie. Eine Übermittlung der Daten erfolgt ausschließlich nach Aufforderung an das jeweils zuständige Gesundheitsamt zu den o.g. Zwecken. Die Daten werden ab den Zeitpunkt der Erhebung für 21 Tage aufbewahrt und spätestens nach einem Monat vernichtet.

Unterschrift des Anwesenden/des Erziehungsberechtigten