

Dokumentation von Besuchern einer Sportveranstaltung

Herforder Eishockey Verein e.V.

Datum: _____ Aufenthalt von: _____ Bis: _____ Ort: Eisstadion Herford

Name _____ **Vorname** _____ **Telefonnummer** _____ **Unterschrift** _____

Mailadresse oder vollständige Anschrift

Mit der Unterschrift bestätigen die Besucher*innen, dass sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind. Außerdem stimmen die Besucher*innen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.

Ohne Vorlage dieser Dokumentation kann kein Einlass in die Halle gewährt werden.

Dokumentation von Besuchern einer Sportveranstaltung

Herforder Eishockey Verein e.V.

Datum: _____ Aufenthalt von: _____ bis: _____ Ort: Eisstadion Herford

Name _____ **Vorname** _____ **Telefonnummer** _____ **Unterschrift** _____

Mailadresse oder vollständige Anschrift

Mit der Unterschrift bestätigen die Besucher*innen, dass sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind. Außerdem stimmen die Besucher*innen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.

Ohne Vorlage dieser Dokumentation kann kein Einlass in die Halle gewährt werden.