

Besucherfragebogen | Heimspiel des SV Olympia Laxten 1919 e.V.

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck des Nachvollzugs von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Atemwegserkrankung Covid-19 erhoben. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. C) und e) DSGVO i. V. m. § 3 NDSG sowie Art. 9 Abs. 2 lit. I) DSGVO i. V. m. § 17 NDSG verarbeitet. Die Daten werden auf Verlangen dem zuständigen Gesundheitsamt zur Verfügung gestellt.

Bitte alle Felder vor dem Heimspiel ausfüllen und an der Kasse abgeben:

Vorname, Name: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

Datum des Besuchs: _____

Dauer des Besuchs: von _____ bis _____ Uhr

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet wurden.
Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Unterschrift



Besucherfragebogen | Heimspiel des SV Olympia Laxten 1919 e.V.

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck des Nachvollzugs von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Atemwegserkrankung Covid-19 erhoben. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. C) und e) DSGVO i. V. m. § 3 NDSG sowie Art. 9 Abs. 2 lit. I) DSGVO i. V. m. § 17 NDSG verarbeitet. Die Daten werden auf Verlangen dem zuständigen Gesundheitsamt zur Verfügung gestellt.

Bitte alle Felder vor dem Heimspiel ausfüllen und an der Kasse abgeben:

Vorname, Name: _____

Straße und Haus-Nr.: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

Datum des Besuchs: _____

Dauer des Besuchs: von _____ bis _____ Uhr

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet wurden.
Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Unterschrift