

**Erfassung Anwesende TSV Rimsting 1930 e.V.
gemäß Rahmenhygienekonzept Sport**

Name: *	
Anschrift: *	
Telefon: *	
Email: *	
Datum: *	
Uhrzeit Start: *	
Uhrzeit Ende: *	
Unterschrift: *	

***) Pflichtfelder**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Zustimmung zum Hygienekonzept und auch deren Einhaltung.

Bei Zuwiderhandlung kann der TSV Rimsting von seinem Hausrecht Gebrauch machen.

Eine Übermittlung der Daten erfolgt ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung auf Aufforderung gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Daten werden nach Ablauf von einem Monat vernichtet und entsprechend den Datenschutzrichtlinien verwahrt.

**Erfassung Anwesende TSV Rimsting 1930 e.V.
gemäß Rahmenhygienekonzept Sport**

Name: *	
Anschrift: *	
Telefon: *	
Email: *	
Datum: *	
Uhrzeit Start: *	
Uhrzeit Ende: *	
Unterschrift: *	

***) Pflichtfelder**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Zustimmung zum Hygienekonzept und auch deren Einhaltung.

Bei Zuwiderhandlung kann der TSV Rimsting von seinem Hausrecht Gebrauch machen.

Eine Übermittlung der Daten erfolgt ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung auf Aufforderung gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden. Die Daten werden nach Ablauf von einem Monat vernichtet und entsprechend den Datenschutzrichtlinien verwahrt.