

Name	Vorname	Adresse	Telefon	Unterschrift*	geimpft	genesen	getestet

\*Mit der Unterschrift bestätigen die Teilnehmer:innen, dass sie beim Betreten der Veranstaltungsstätte absolut symptomfrei sind und in den letzten zwei Wochen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatten. Außerdem stimmen die Teilnehmer:innen zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch die Veranstalter genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden. Weiterhin bestätigen die Teilnehmer:innen, dass sie eigenverantwortlich handeln und die Schutzmaßnahmen zur Gewährleistung von Hygiene und Infektionsschutz kennen und einhalten.

Das graue Feld wird vom Veranstalter Abgezeichnet.