

# Anwesenheitsnachweis für Teilnehmer\*innen und Begleitpersonen

**Heider Sommer 16. u. 18. Juli 2021**

Teilnehmer     Begleitperson     Helfer/Organisation/Richter

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift dieses Formulars

- verpflichte ich mich, die Hygienevorschriften und Abstandsregeln gemäß der geltenden Corona-Bekämpfungsverordnung des Landes Schleswig-Holstein einzuhalten.
- erkläre ich mich mit der Aufbewahrung meiner Daten einverstanden.
- bestätige ich, dass ich in den letzten 14 Tagen weder unter den bekannten Erkältungssymptomen gelitten habe, noch Kontakt zu nachweislich mit Covid-19-infizierten oder unter Quarantäne stehenden Personen hatte.

Die Daten werden bei Bedarf zur Verfolgung eventueller Infektionsketten an die zuständigen Behörden weitergeleitet. Eine Weitergabe an nicht berechnigte Dritte erfolgt nicht. Sollte kein Bedarf der Weitergabe an die berechtigten Behörden bestehen, wird dieser Anwesenheitsnachweis nach sechs Wochen vernichtet.

Heide, 16/17/18. Juli 2021

\_\_\_\_\_  
Unterschrift