

Spieler/Betreuer

Bezirksmeisterschaften Düsseldorf am
Sporthalle Haedenkampstr. 72, 45143 Essen

**Kontaktdatenerhebung im Rahmen der aktuell gültigen
Verordnung zur Verhütung übertragbarer Krankheiten des
Landes NRW gem. §§ 2, 9 CoronaSchVO NRW**

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Uhrzeit Ankunft:

Unterschrift*:

* Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten
Die Daten dienen ausschließlich den zuständigen Behörden im Bedarfsfall der
Kontaktverfolgung und werden von uns nach max. 30 Tagen gelöscht. Mit der
Unterschrift zu Ihren Kontaktdaten erklären Sie sich mit deren Erhebung
einverstanden.

Ohne Kontaktdatenerhebung dürfen Sie die Sportstätte nicht betreten.

Spieler/Betreuer

Bezirksmeisterschaften Düsseldorf am
Sporthalle Haedenkampstr. 72, 45143 Essen

**Kontaktdatenerhebung im Rahmen der aktuell gültigen
Verordnung zur Verhütung übertragbarer Krankheiten des
Landes NRW gem. §§ 2, 9 CoronaSchVO NRW**

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Uhrzeit Ankunft:

Unterschrift*:

* Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten
Die Daten dienen ausschließlich den zuständigen Behörden im Bedarfsfall der
Kontaktverfolgung und werden von uns nach max. 30 Tagen gelöscht. Mit der
Unterschrift zu Ihren Kontaktdaten erklären Sie sich mit deren Erhebung
einverstanden.

Ohne Kontaktdatenerhebung dürfen Sie die Sportstätte nicht betreten.