

Um das Risiko von COVID-19 Infektionen so gering wie möglich zu halten, sind alle Zuschauer gebeten, dieses Formular auszufüllen.



**Vorname** \_\_\_\_\_ **Nachname** \_\_\_\_\_

**Straße u. Nr.** \_\_\_\_\_ **Ort** \_\_\_\_\_

**Haben oder hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines oder mehrere dieser Symptome?**

Fieber, trockener Husten, Gliederschmerzen, Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns, Atembeschwerden  JA  NEIN

**Waren Sie in den letzten 14 Tagen im Ausland?**  JA  NEIN

**Wenn ja, wo?** \_\_\_\_\_

Falls Sie eine der oben genannten Fragen mit JA beantworten und sich der Auslandsaufenthalt auf ein Land oder Gebiet mit Reisewarnstufe 5 oder 6 bezieht, bleibt Ihnen der Zugang zur Sportanlage an diesem Tag verwehrt. Ausnahme: Vorlage eines negativen COVID-19 Tests. Wir bitten um Verständnis!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ebenso willige ich ein, dass der FC Alberschwende diese Daten für längstens 3 Wochen aufbewahrt. Sollten Behörden die Daten aufgrund eines bestätigten COVID-19 Falles anfordern, so werden den Behörden diese Daten zur Verfügung gestellt. Andernfalls werden die Daten nach 3 Wochen gelöscht.

Alberschwende, am \_\_\_\_\_

Unterschrift

Um das Risiko von COVID-19 Infektionen so gering wie möglich zu halten, sind alle Zuschauer gebeten, dieses Formular auszufüllen.



**Vorname** \_\_\_\_\_ **Nachname** \_\_\_\_\_

**Straße u. Nr.** \_\_\_\_\_ **Ort** \_\_\_\_\_

**Haben oder hatten Sie in den letzten 14 Tagen eines oder mehrere dieser Symptome?**

Fieber, trockener Husten, Gliederschmerzen, Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns, Atembeschwerden  JA  NEIN

**Waren Sie in den letzten 14 Tagen im Ausland?**  JA  NEIN

**Wenn ja, wo?** \_\_\_\_\_

Falls Sie eine der oben genannten Fragen mit JA beantworten und sich der Auslandsaufenthalt auf ein Land oder Gebiet mit Reisewarnstufe 5 oder 6 bezieht, bleibt Ihnen der Zugang zur Sportanlage an diesem Tag verwehrt. Ausnahme: Vorlage eines negativen COVID-19 Tests. Wir bitten um Verständnis!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ebenso willige ich ein, dass der FC Alberschwende diese Daten für längstens 3 Wochen aufbewahrt. Sollten Behörden die Daten aufgrund eines bestätigten COVID-19 Falles anfordern, so werden den Behörden diese Daten zur Verfügung gestellt. Andernfalls werden die Daten nach 3 Wochen gelöscht.

Alberschwende, am \_\_\_\_\_

Unterschrift