RSV ALTENBÖGGE-BÖNEN 1951 e.V.
DIE ROTEN TEUFEL HANDBALL

Einwilligungserklärung für folgende Mannschaft:

_____

Hiermit willigen alle Personen der untenstehenden Liste ein, dass ihre Daten zum Schutz vor der Weiterverbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 erhoben werden dürfen. Sie dürfen zu diesem Zweck gespeichert werden und im Fall der Klärung einer Infektionskette an die zuständigen Behörden weitergeleitet werden, sofern diese offiziell angefordert werden. Dieses Dokument wird spätestens 4 Wochen nach Abgabe vernichtet.

Wir erklären, dass uns die vom RSV Altenbögge-Bönen e.V. vorgegebenen Hygienemaßnahmen und Richtlinien bekannt sind und wir diese einhalten und umsetzten werden. Mir ist bekannt, dass es den untenstehenden Personen zu Lasten fällt, wenn bei Nichteinhaltung eine rechtliche Folge eintritt.

Wir verpflichten uns, dass wir bei der geringsten Symptomatik, die auf Coronavirus SARS-CoV-2 schließen lässt, eigenständig den Vorstand des RSV Altenbögge-Bönen e.V. kontaktieren.

Uns ist bewusst, dass wir bei Missachtung, der Halle verwiesen werden.

Vor- Nachname	Anschrift	Telefonnummer	Unterschrift
14			
A			
B			
C			

_____

Ort, Datum, Unterschrift des Mannschaftsverantwortlichen