



**Kontaktdatenerhebung im Rahmen der aktuell gültigen
Verordnung zur Verhütung übertragbarer Krankheiten
des Landes Nordrhein-Westfalen**

**Bitte an der
Kasse abgeben!**

Verehrte Handballfreunde aus nah und fern.

Auch der TuS 08 Lintorf ist verpflichtet, Ihre Kontaktdaten und Aufenthaltszeiten zur Eindämmung der Corona-Pandemie zu dokumentieren. Bitte dieses Formular ausfüllen und an der Kasse abgeben.

Erst dann sind wir berechtigt Ihnen Ihre Eintrittskarte auszuhändigen.

Datum _____ **Zeitpunkt der Eintretens** _____ **Verlassen der Sporthalle** _____
 _____ **Uhr** nach Spiel ERSTE ZWEITE

Nachname, Vorname _____

Ort, Straße, Hausnummer _____

Telefon-Nr., Unterschrift* _____

Nachname, Vorname _____

Ort, Straße, Hausnummer _____

Telefon-Nr., Unterschrift* _____

Nachname, Vorname _____

Ort, Straße, Hausnummer _____

Telefon-Nr., Unterschrift* _____

Nachname, Vorname _____

Ort, Straße, Hausnummer _____

Telefon-Nr., Unterschrift* _____

*** Einverständniserklärung**

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie beim Betreten der Sporthalle Breitscheider Weg absolut symptomfrei sind. Außerdem stimmen Sie zu, dass Ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des TuS 08 Lintorf für vier Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergeleitet werden.

**TuS 08 Lintorf - Abteilung Handball, Brandsheide 30, 40885 Ratingen,
Telefon 0 21 02 74 00 50 - www.tuslintorf-handball.de**



**Kontaktdatenerhebung im Rahmen der aktuell gültigen
Verordnung zur Verhütung übertragbarer Krankheiten
des Landes Nordrhein-Westfalen**

**Bitte an der
Kasse abgeben!**

Verehrte Handballfreunde aus nah und fern.

Auch der TuS 08 Lintorf ist verpflichtet, Ihre Kontaktdaten und Aufenthaltszeiten zur Eindämmung der Corona-Pandemie zu dokumentieren. Bitte dieses Formular ausfüllen und an der Kasse abgeben.

Erst dann sind wir berechtigt Ihnen Ihre Eintrittskarte auszuhändigen.

Datum _____ **Zeitpunkt der Eintretens** _____ **Verlassen der Sporthalle** _____
 _____ **Uhr** nach Spiel ERSTE ZWEITE

Nachname, Vorname _____

Ort, Straße, Hausnummer _____

Telefon-Nr., Unterschrift* _____

Nachname, Vorname _____

Ort, Straße, Hausnummer _____

Telefon-Nr., Unterschrift* _____

Nachname, Vorname _____

Ort, Straße, Hausnummer _____

Telefon-Nr., Unterschrift* _____

Nachname, Vorname _____

Ort, Straße, Hausnummer _____

Telefon-Nr., Unterschrift* _____

*** Einverständniserklärung**

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie beim Betreten der Sporthalle Breitscheider Weg absolut symptomfrei sind. Außerdem stimmen Sie zu, dass Ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19 Infektion durch einen Vertreter des TuS 08 Lintorf für vier Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergeleitet werden.

**TuS 08 Lintorf - Abteilung Handball, Brandsheide 30, 40885 Ratingen,
Telefon 0 21 02 74 00 50 - www.tuslintorf-handball.de**