



Anwesenheitsliste zur PLS in Nienhagen

02.-04.10.2020

Wir bitten, die Angaben sorgfältig und richtig auszufüllen.

Am Eingang bitte die Zettel abgeben, dann gibt es ein Bändchen

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des eingezäunten Betriebsgeländes.

Name:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

Funktion:

Teilnehmer Pfleger Zuschauer Richter Helfer PSG

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis ev. auftretender Infektionswege.

Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mundschutzmasken einzuhalten.

Uhrzeit - Datum, Unterschrift

Bemerkungen des Veranstalters / Meldestelle