

Herzlich Willkommen liebe Gäste, schön, dass Sie bei uns sind!

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind.

Außerdem stimmen Sie zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID 19 Infektion genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.



Vorname Name	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefonnummer	
Begleitpersonen aus dem gemeinsamen Haushalt	
Vorname Name	
Vorname Name	
Vorname Name	
Vorname Name	

Gemeinde Sinntal
 Am Rathaus 11
 36391 Sinntal
 Tel.:06664/80-0
 E-Mail: info@sinntal.de

Datum: _____

Uhrzeit Ankunft: _____

Ungefähre
 Aufenthaltsdauer: _____

Unterschrift: _____



Herzlich Willkommen liebe Gäste, schön, dass Sie bei uns sind!

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei sind.

Außerdem stimmen Sie zu, dass ihre persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID 19 Infektion genutzt und für 4 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.



Vorname Name	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefonnummer	
Begleitpersonen aus dem gemeinsamen Haushalt	
Vorname Name	
Vorname Name	
Vorname Name	
Vorname Name	

Gemeinde Sinntal
 Am Rathaus 11
 36391 Sinntal
 Tel.:06664/80-0
 E-Mail: info@sinntal.de

Datum: _____

Uhrzeit Ankunft: _____

Ungefähre
 Aufenthaltsdauer: _____

Unterschrift: _____

