**Hygieneverantwortliche:** Dr. Christine Walter
0176 7234 2640

**Datenerfassung Zuschauerinnen und Zuschauer**

***Ort:*** *RP-Halle / Römerberg* ***Datum****: 23.10.21* ***Zeit****: ab 18.00 Uhr*

TuS Heiligenstein **./.** TV Lebach I

Name: Vorname: Telefonnummer/Mailadresse:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Straße: PLZ: Ort:

🕕 Uhr 🕘 Uhr
Uhrzeit Halleneintritt voraussichtliches Entfernen:

Geimpft/genesen/unter 12 Jahre **🞎** getestet **🞎**

**Die Daten dienen ausschließlich zur Nachverfolgung zur Infektionsketten und werden nicht für andere Zwecke verwendet. Die Daten werden nach 1 Monat vernichtet.**

**……………………………………………………………...…………………………………………………..**

**Hygieneverantwortliche:** Dr. Christine Walter
0176 7234 2640

**Datenerfassung Zuschauerinnen und Zuschauer**

***Ort:*** *RP-Halle / Römerberg* ***Datum****: 23.10.21* ***Zeit****: ab 18:00 Uhr*

TuS Heiligenstein **./.** TV Lebach

Name: Vorname: Telefonnummer/Mailadresse:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Straße: PLZ: Ort:

🕕 Uhr 🕘 Uhr
Uhrzeit Halleneintritt voraussichtliches Entfernen:

Geimpft/genesen/unter 12 Jahre **🞎** getestet **🞎**

**Die Daten dienen ausschließlich zur Nachverfolgung zur Infektionsketten und werden nicht für andere Zwecke verwendet. Die Daten werden nach 1 Monat vernichtet.**