



Erfassungsbogen Zuschauer / Begleitpersonen / Medienvertreter

(gem. §2a Coronaschutzverordnung (CoronaSchVO) des Landes Nordrhein-Westfalen) während des **Spiel- und Trainingsbetriebes** des FC Eiserfeld e.V. am Sportplatz Helsbachtal, Eiserfeld

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	

Spiel(e)/Training – bitte ankreuzen:

G <small>(Bambini)</small>	F	E	D	C	B	A	Herren
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: _____

Ankunftszeit: _____

gegen* _____
(*bei Spielen)

Ich habe die am Sportplatzeingang ausgehangenen Hygiene- und Infektionsschutzhinweise gelesen und werde mich dementsprechend verhalten.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

SI-Eiserfeld, ____ . ____ . ____

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte, bitte Namen in Blockschrift neben der Unterschrift)

Es gelten die Datenschutzrichtlinien des FC Eiserfeld e.V., jederzeit einsehbar unter www.fceiserfeld.de/verein/datenschutz. Dieser Fragebogen wird 4 Wochen nach Ausfülldatum datenschutzkonform vernichtet. Diese notwendige Kontaktverfolgbarkeit entspricht §2a der geltenden Coronaschutzverordnung (CoronaSchVO) des Landes Nordrhein-Westfalen.



Erfassungsbogen Zuschauer / Begleitpersonen / Medienvertreter

(gem. §2a Coronaschutzverordnung (CoronaSchVO) des Landes Nordrhein-Westfalen) während des **Spiel- und Trainingsbetriebes** des FC Eiserfeld e.V. am Sportplatz Helsbachtal, Eiserfeld

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	

Spiel(e)/Training – bitte ankreuzen:

G <small>(Bambini)</small>	F	E	D	C	B	A	Herren
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: _____

Ankunftszeit: _____

gegen* _____
(*bei Spielen)

Ich habe die am Sportplatzeingang ausgehangenen Hygiene- und Infektionsschutzhinweise gelesen und werde mich dementsprechend verhalten.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

SI-Eiserfeld, ____ . ____ . ____

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte, bitte Namen in Blockschrift neben der Unterschrift)

Es gelten die Datenschutzrichtlinien des FC Eiserfeld e.V., jederzeit einsehbar unter www.fceiserfeld.de/verein/datenschutz. Dieser Fragebogen wird 4 Wochen nach Ausfülldatum datenschutzkonform vernichtet. Diese notwendige Kontaktverfolgbarkeit entspricht §2a der geltenden Coronaschutzverordnung (CoronaSchVO) des Landes Nordrhein-Westfalen.