

# Kontaktformular

SV Evenkamp e.V.



**Wichtig:** Wenn Sie sich krank fühlen, unter Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche leiden, besuchen Sie den Sportplatz bitte nicht sondern nehmen Sie direkt Kontakt mit einem Arzt auf.

Besuch am: \_\_\_\_\_

Uhrzeit von: \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Besuch am: \_\_\_\_\_

Uhrzeit von: \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Wir möchten Sie bitten, diesen Fragebogen vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Sie ermöglichen es uns so, mögliche Infektionsketten schneller nachzuvollziehen und Sie zu informieren, falls Sie bei Ihrem Besuch Kontakt zu einer erkrankten Person gehabt haben könnten. In diesem Fall werden wir Ihre Daten auch an die zuständige Gesundheitsbehörde weiterleiten.

Ihre Angaben werden für die Dauer von drei Wochen nach ihrem Besuch aufbewahrt und spätestens nach einem Monat vernichtet.