Nr.: _____
Interne Zwecke

Kontaktbogen HANDBALL-SPIELBETRIEB

Spielort: _____

Spielpaarung: _____

Datum: _____ **Eintritt um:** _____ **Uhr**

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Regeln zur Durchführung des Handball-Spielbetriebs (regionale Corona-Schutzverordnungen und individuelles Vereinskonzept) gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Folgende Regeln gilt es vor allem zu beachten:

- Einhaltung des Mindestabstandes von 1,50m
- Einhaltung der Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

- Die Erhebung der Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Absatz 1 lit. c, d, f der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)
- Wir garantieren, das ihre Daten nach Ablauf der festgelegten Fristen von uns datenschutzrechtlich vernichtet werden!