

Meldebogen Passiv Spielbeteiligte 2021/22



Zeitpunkt Betreten der Halle: _____
(auszufüllen vom Veranstalter)

Zeitpunkt Verlassen der Halle: _____
(auszufüllen vom Veranstalter)

Vorname: _____

Nachname: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Selbsterklärung Gesundheitszustand (Anlage „Hygiene- und Verhaltensregeln“ beachten)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie,

- dass Sie keine Symptome (gemäß [Angaben RKI](#)) für eine COVID19 Infektion haben
- dass Sie sich nicht in einer COVID-19 bedingten Isolation oder Quarantäne befinden
- dass Sie bei Rückreise aus einem Hochrisiko- oder Virusvariantengebiet der Nachweis- und (ggf.) Quarantänepflicht der Corona-Einreiseregeln gemäß [Auswärtiges Amt, BMG und BMI](#) nachgegangen sind
- dass Sie die Hygieneregeln gelesen haben und diese befolgen werden

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie weiterhin,

- dass die oben aufgeführten Angaben richtig und wahrheitsgemäß sind
- dass Ihnen bewusst ist, dass falsche Angaben schwere Auswirkungen auf die Gesundheit der Spieler und aller an der Organisation des Spielbetriebs Beteiligten sowie deren Angehörige haben können
- dass Ihnen bewusst ist, dass trotz der Schutzmaßnahmen ein Restrisiko besteht, sich bei der oben genannten Veranstaltung mit COVID19 zu infizieren
- dass Sie einverstanden sind, dass Ihre personenbezogenen Daten zur Nachverfolgung von Infektionsketten (gemäß DSGVO Art. 6 Abs. 1) verarbeitet werden
- dass die vorgegebenen Hygieneregeln eingehalten werden

Hiermit bestätige ich, einen Impf- oder Genesenen-Nachweis oder einen aktuell gültigen, negativen, Antigentest vorlegen zu können. Auf Anfrage des Gesundheitsamtes/Ordnungsamtes bzw. der HBL können meine Nachweise und detaillierten Kontaktdaten unverzüglich herausgegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift des „Passiv Spielbeteiligten“