

## 10. Datenblatt Kontaktverfolgung

### Vom Teilnehmer vor der Veranstaltung auszufüllen

Name	Vorname Name überschreiben ... alle Kommentare ...
Straße Hausnummer	...
PLZ Wohnort	...
Adresse ...	...
Geburtstag	...
Telefon E-Mail	... ...

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnis der entsprechenden Gesetze und Verordnungen, des Hygienekonzeptes des WRV, des Hygienekonzeptes des ASV Schwäbisch Hall als Ausrichter sowie die Richtigkeit der getätigten Angaben.

Des Weiteren versichere ich, dass ich die Regelungen beachten und den Weisungen des Ausrichters folgen werde.

Eventuelle Strafen, die dem Veranstalter durch ein Fehlverhalten meinerseits entstehen werden von mir übernommen (Staat, WRV).

Mein aktueller Covid-Status	Datum (/ ggf. Test-Art) ergänzen
Ich bin vollständig geimpft seit:	...
Ich gelte als genesen bis:	...
Getestet am / Test-Art:	... / ...

Datenschutz - Zutreffendes Ankreuzen	
Ich bin mit der Aufbewahrung der Daten bis 4 Wochen nach der Verbandsrunde einverstanden (Mehrfachnutzung).	...
Ich bin mit der Aufbewahrung der Daten bis 4 Wochen nach dem heutigen Kampf einverstanden.	...

...

Ort, Datum

Unterschrift Gast, ggf. Erziehungsberechtigter

### Wird vom Veranstalter ausgefüllt, Mehrfachnutzung vorbereitet

Datum	Kampfbeginn	Uhrzeit	Status ge-i/n/t	Unterschrift Einlasskontrolle
Sa 30.10.2021	19:30			
Mo 01.11.2021	17:00			
Sa 13.11.2021	19:30			
Sa 04.12.2021	19:30			
Sa 15.01.2021	19:30			