



Erklärung für Zuschauer

Direkte Spielbeteiligte (Spieler, Trainer, Schiedsrichter, etc.) sind in der "TN-Liste Team" aufzuführen.

Erklärung für den Spieltag des Westdeutschen Volleyball-Verbandes e.V. am

Datum: _____

Ort: _____

Spielhalle: _____

Hiermit verpflichte ich mich, das im Aushang befindliche Hygiene- und Infektionsschutzkonzept für den o.g. Spieltag des Ausrichters (Heimmannschaft) einzuhalten und somit aktiv dazu beizutragen, das Risiko einer Infektion mit Covid-19 für mich und meine Mitmenschen zu minimieren.

Eine Missachtung führt zum Ausschluss vom Spieltag.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Verhaltens- und Hygieneregeln gelesen und verstanden habe.

Außerdem stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19- Infektion durch den Ausrichter genutzt und für vier Wochen gespeichert werden dürfen.

Die Daten dürfen im Bedarfsfall auf Anfrage ebenfalls den zuständigen Behörden weitergegeben werden.

Nach Ablauf von vier Wochen nach dem Spieltag werden alle Daten gelöscht.

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Datum, Unterschrift