

Kontakterfassung für das
 Bogensportturnier „Hammer Zinnenschuss“
 der Feldbogenschützen Biersdorf am See 2000 e.V.
 am 03./04.10.2020



Vor- und Zuname:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
E-Mail:		
Telefon:		
Turnierteilnehmer	Vereinsmitglied	Helfer
<p>Die Abfrage und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis eventuell auftretender Infektionen.</p> <p>Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Infektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und weitere Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten.</p> <p>Bei Nichteinhaltung der Maßnahmen droht ein sofortiger Turnierausschluss.</p>		

_____ Datum

_____ Unterschrift