

## Zuschauerregistrierungsbogen

**Spielort:** Waldsporthalle Korschenbroich, Am Sportplatz 11a, 41352 Korschenbroich

**Paarung:** TV Korschenbroich vs.

**Datum:**

**Veranstaltungszeitraum:** von: bis: 22:00

### Persönliche Daten

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Platz:**                      **Block:**                      **Reihe:**                      **Platznr.:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Hygienekonzept des TV Korschenbroich für den Spielbetrieb der 1. Mannschaft anerkenne, die entsprechenden Regeln beachte und eigenständig umsetze.

Ich bestätige, dass ich zum Zeitpunkt des Eintritts in die Halle keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung aufweise. Sollte es durch den Aufenthalt beim o.g. Spiel zu einer Infektion kommen, informiere ich unverzüglich das Gesundheitsamt und den TV Korschenbroich. Diese Daten werden auf Anweisung der Gesundheitsbehörden erhoben und dienen allein der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten (Art. 6 Abs. 1 lit. c, f und Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO iVm § 22 Abs. 1 lit. c BDSG). Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet, seitens des TV Korschenbroich vier Wochen aufbewahrt und anschließend gelöscht

Korschenbroich,

\_\_\_\_\_  
**Ort & Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**