



**Aufnahme der Kontaktdaten zur Teilnahme am  
1. Wettkampf des Mehrkampf-Cups 2020  
am 19.08.2020 in Weddingstedt**

Hiermit verpflichte ich mich, die Regeln des Hygienekonzepts des SHLV für Wettkämpfe einzuhalten und trage somit aktiv dazu bei, das Risiko einer Infektion mit Covid-19 für mich und meine Mitmenschen zu minimieren. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich/mein Kind beim Betreten der Sportstätte absolut symptomfrei bin/ist. Außerdem stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten/die persönlichen Daten meines Kindes zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen Covid-19 -Infektion durch einen Vertreter des oben genannten Vereins genutzt und für 6 Wochen gespeichert werden dürfen. Die Daten dürfen auf Anfrage ebenfalls an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergegeben werden.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

*Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten*