**Hygienekonzept Spielbetrieb SG O-/Unterhausen Anlage: Offizielle**

**(bei Minderjährigen zusätzlich Einwilligungserklärung Eltern notwendig!)**

**Spieltag:**

**Dauer des Aufenthaltes: von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname** |  |
| **Name** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefonnummer und / oder Email-Adresse** |  |
| **volljährig** | Ja Nein: |

**Funktion:**

 **Zeitnehmer**

 **Wischer**

 **Ordner**

 **TK**

 **Sprecher**

 **Kassierer**

 **Hygienebeauftragter**

1. Ich versichere meine Daten vollständig und richtig angegeben zu haben
2. Mir ist das Hygienekonzept bekannt und ich werde mich auf [www.sg-ou.de](http://www.sg-sou.de/) über alle Neuerungen informieren und diese Einhalten

*Datenschutz:*

 *Die angegebenen Daten werden ausschließlich verwendet um Coronainfektionsketten nachvollziehen zu können. Diese Daten werden nach Saisonende gelöscht. Eine Weitergabe erfolgt nur auf Anordnung der Behörde.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Bei Minderjährigen:

Ich bin damit Einverstanden, dass mein minderjähriges Kind oben genannte Funktion ausübt. Mir ist das Hygienekonzept bekannt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift Erziehungsberechtigter)