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

**Spieltag:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname** |  |
| **Name** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefonnummer und /oder Email-Adresse** |  |

**Funktion: Schiedsrichter**

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)