

**Bitte beim Betreten des Saals in Lauingen, Kornstraße 19 abgeben  
ohne Abgabe ist kein Zutritt möglich  
bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen**

Teilnahme am Besuch der Spielplanbesprechung in Lauingen, Kornstr. 19  
am 03. September 2021 (3. und 4. Kreisklassen)

Mit der Speicherung meiner Daten für 3 Wochen zum Zwecke der Nachverfolgung möglicher Infektionsfälle bin ich einverstanden. Die Daten/Unterlagen werden vom TTKV Helmstedt e.V. anschließend vernichtet.

Name

Vorname

Straße/Nr.

PLZ

Ort

**bitte ankreuzen – ich bin :**

<input type="checkbox"/>	<b>geimpft</b> (incl. 14 Tagesfrist)	<input type="checkbox"/>	<b>genesen</b> (PCR Test mind. 28 Tage – max. 6 Monate alt)	<input type="checkbox"/>	<b>getestet</b> (Schnelltest max. 24 Std alt)
--------------------------	---	--------------------------	--	--------------------------	--

Telefonnummer (bitte deutlich schreiben)	Unterschrift
--	--------------



**Bitte beim Betreten des Saals in Lauingen, Kornstraße 19 abgeben  
ohne Abgabe ist kein Zutritt möglich  
bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen**

Teilnahme am Besuch der Spielplanbesprechung in Lauingen, Kornstr. 19  
am 03. September 2021 (3. und 4. Kreisklassen)

Mit der Speicherung meiner Daten für 3 Wochen zum Zwecke der Nachverfolgung möglicher Infektionsfälle bin ich einverstanden. Die Daten/Unterlagen werden vom TTKV Helmstedt e.V. anschließend vernichtet.

Name

Vorname

Straße/Nr.

PLZ

Ort

**bitte ankreuzen – ich bin :**

<input type="checkbox"/>	<b>geimpft</b> (incl. 14 Tagesfrist)	<input type="checkbox"/>	<b>genesen</b> (PCR Test mind. 28 Tage – max. 6 Monate alt)	<input type="checkbox"/>	<b>getestet</b> (Schnelltest max. 24 Std alt)
--------------------------	---	--------------------------	--	--------------------------	--

Telefonnummer (bitte deutlich schreiben)	Unterschrift
--	--------------