

Anwesenheitsnachweis für die Mitgliederversammlung des RSV Wittichenau e.V. am 12.03.2021

Name, Vorname: _____

Rufnummer oder E-Mail _____

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis eventuell auftretender Infektionswege. Eine Abgabe an Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

Ich verpflichte mich, die auf der Mitgliederversammlung ausgehängten Hygienebestimmungen, Abstandsregeln und Bestimmungen über die Mund-Nasenbedeckung einzuhalten

Ort, Datum

Unterschrift