

# Formular zur Kontaktnachverfolgung (Schützensklärung)

Württ. Meisterschaft 2022 - Bogenschießen in der Halle-, Ditzingen am 22. - 23. 01. 2022

Kontaktformular und Hygienekonzept unter:

<https://www.wsv1850.de/sport/bogenbereich/wuertt-meisterschaften-bogen>



Liebe Sportler, Betreuer, Trainer und Helfer,

aufgrund der aktuellen Situation mit der SARS-CoV-2 Pandemie möchten wir Sie bitten den untenstehenden Fragenbogen auszufüllen und diesen vor dem Betreten der Sporthalle Glemsaue in Ditzingen vorzulegen.

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder Ortschaftsbehörde nach § 16, 25 IfSG erfasst.

Die personenbezogenen Daten werden vier Wochen nach Erhebung gelöscht.

## 1. Personenbezogene Daten

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## 2. Vorliegende Nachweise

Bitte kreuzen Sie an, welche Aussage auf Sie zutrifft

	Trifft zu	Geprüft
1. Ich bin Schüler*in und asymptomatisch (Vorlage Schülerschein).		
2. Ich bin Covid-19 genesen. Nachweis über einen positives PCR-Testergebnis, das mindestens 28 Tage und höchstens 6 Monate alt ist.		
3. Ich bin vollständig geimpft. Nachweis mit digitalem Impfnachweis aus dem hervorgeht, dass die vollständige Impfung mindestens 14 Tage und höchstens 6 Monate (22.-23.07.2021) zurückliegt oder Nachweis einer Booster-Impfung.		
4. Ich bin vollständig geimpft oder genesen und habe einen tagesaktuellen Schnell- oder PCR-Test. Nachweis über digitalen Impfnachweis, negativem PCR-Ergebnis und Vorlage tagesaktuellem Testergebnis.		

**Bitte halten Sie den jeweiligen Nachweis zur Vorlage bereit.**

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_  
die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. (Vor- und Nachname )

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

**Verpflichtungserklärung:** Ich habe die Informationen zu den Regelungen in der Sporthalle Glemsaue gelesen und akzeptiert. Sollten während meines Aufenthalts in der Sporthalle Symptome wie Fieber, Geschmacks- und/oder Riechstörungen und/oder Husten auftreten, melde ich mich unverzüglich bei der Anmeldung.

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

**Einverständniserklärung bei Minderjährigen:** Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Regelungen in der Sporthalle Glemsaue und Informationen des Fragenbogen zur Kenntnis genommen habe und die Angaben meiner Tochter / meines Sohnes der Richtigkeit und Vollständigkeit entsprechen.

des Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

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