

# Kontaktdatenerhebung für Besucher eines Heimspieltages



**Besuchszeitraum**  
**Datum/Uhrzeit**

Bitte leserlich ausfüllen	Nachname	Vorname
<b>Person 1</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Person 2 <small>(nur aus gleichem Haushalt)</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Person 3 <small>(nur aus gleichem Haushalt)</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Person 4 <small>(nur aus gleichem Haushalt)</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Straße**

**PLZ Ort**

**Telefon oder E-Mail**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hygieneregeln gelesen und verstanden zu haben. Die weiteren Personen 2 – 4 sind/werden durch mich belehrt.

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass die oben stehenden Daten im Rahmen des § 3 Abs. 2 SächsCoronaSchVO erfasst und 4 Wochen aufbewahrt werden, um mögliche Infektionsketten nachvollziehen zu können. Im Infektionsfall werden diese Daten an das Gesundheitsamt des Landkreises Bautzen übermittelt. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Radeberger Sportverein e.V., Schillerstraße 78, 01454 Radeberg.

Unterschrift / Unterschrift Sorgeberechtigte(r)