

|  |
| --- |
| **Erklärung für Zuschauer** |
| Direkte Spielbeteiligte (Spieler, Trainer, Schiedsrichter, etc.) sind in der **"TN-Liste Team"** aufzuführen. |
|  |

**Erklärung für den Spieltag des Westdeutschen Volleyball-Verbandes e.V. am**

**(Datum:) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in (Ort & Spielhalle:) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Hiermit verpflichte ich mich, das im Aushang befindliche Hygiene- und Infektionsschutzkon- zept für den o.g. Spieltag des Ausrichters (Heimmannschaft) einzuhalten und somit aktiv dazu beizutragen, das Risiko einer Infektion mit Covid-19 für mich und meine Mitmenschen zu minimieren.

Eine Missachtung führt zum Ausschluss vom Spieltag.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Verhaltens- und Hygieneregeln gelesen und verstanden habe.

Außerdem stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme im Zusammenhang mit einer möglichen COVID-19- Infektion durch den Ausrichter genutzt und für vier Wochen gespeichert werden dürfen.

Die Daten dürfen im Bedarfsfall auf Anfrage ebenfalls den zuständigen Behörden weiterge- geben werden.

Nach Ablauf von vier Wochen nach dem Spieltag werden alle Daten gelöscht.

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

E-Mail-Adresse Telefonnummer

Datum, Unterschrift