



Anwesenheitsnachweis / Attendance Record Veranstaltungsdatum / Date of the event: 11.-13.09.2020

- Für die o.g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19(Corona) – *for the above mentioned event according to the provisions of §§ 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) on the occasion of COVID19 (Corona).*
- Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes zu o.g. Veranstaltung. *The voluntary provision of data is required to enter the event site for the above-mentioned event.*

Vor-/Nachname: _____
First and last name

Straße, Haus-Nr.: _____
Street, house number

PLZ, Ort: _____
Postcode, Location

Email: _____

Mobilnummer: _____
Mobile number

Anwesend auf dem Veranstaltungsgelände vom _____ bis _____
Present at the event site from to

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege. Die erhobenen Daten werden nach vier Wochen vernichtet.
I only authorize the submission and storage of my data to the responsible health authorities to prove possible ways of infection. The collected data will be destroyed after four weeks.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
A transfer of my personal data to other third parties is not permitted.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weitere Verhaltensregeln einzuhalten.
I undertake to observe the published and displayed hygiene measures, spacing rules and other to observe rules of conduct.

Ort, Datum
Location Date

Unterschrift
Signature