

Kontaktnachverfolgung

(bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)



Datum: _____
Name: _____
Vorname: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

Weitere Personen:

Person 1: _____
Person 2: _____
Person 3: _____

Hiermit erkläre ich mich verbindlich:

1. Haben Sie oder Ihre o. g. Begleitpersonen Atemwegsprobleme oder unspezifische Allgemeinsymptome (Fieber, Kopf- oder Gliederschmerzen)?

JA NEIN

2. Hatten Sie oder Ihre Begleitpersonen innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem bestätigten an COVID-19 Erkrankten?

JA NEIN

Für den Fall, dass eine der oben genannten Fragen mit „Ja“ zu beantworten ist, ist ein Zutritt zur Eissporthalle Memmingen nicht möglich.

Der Zutritt zur Eissporthalle Memmingen ist nur mit **Mund-Nase-Bedeckung** zulässig.

Datum, Ort, Unterschrift

***Ihre Daten werden nach 4 Wochen von uns vernichtet**