Auskunftsbogen Int. Deutsche ARDF Meisterschaft 2021

Teilnahme/Anwesenheit am ☐ Samstag, 7.8.2021
☐ Sonntag, 8.8.2021

Nachname, Vorname:

Anschrift:

Tel.[1]:

[1]: falls vorhanden

Anmerkung:

ggf. weitere Teilnehmer/Besucher/Helfer des gleichen Haushaltes:

Fahrgemeinschaft (**freiwillige Angabe**) mit:

Ich versichere, dass die gemachten Angaben zutreffend sind.

Unterschrift:……..

Hinweis: Die erfassten Daten werden „ausschließlich zum Zwecke der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortspolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG erhoben und gespeichert“.
Die Auskunftsbögen werden 4 Wochen nach der Veranstaltung vernichtet.