# Anmeldung zur CVJM-Gruppe

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefonnummer: |  |

Die Daten werden vom CVJM Hohenhaslach e. V. ausschließlich genutzt, um eine Anwesenheitsliste für die Gruppe zu führen. Die Anmeldung dient nach §§16, 25 IfSG zur Datenauskunft gegenüber dem Gesundheitsamt bzw. der Ortspolizeibehörde.

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

* der oder die oben benannte Person in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
* der oder die oben benannte Person sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten oder Halsschmerzen) aufweisen,
* die Verantwortlichen der Veranstaltung/des Veranstalters umgehend informiert werden, wenn bei der oben benannten Person Krankheitsanzeichen auftreten, auch innerhalb von vierzehn Tagen nach der Veranstaltung

Die ausgefüllte Anmeldung ist bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abzugeben bei:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Teilnehmer Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter