

Kontaktformular Gäste/Zuschauer

für Hockey Heimspieltage/Heimspiele aufgrund der Corona-Vorgaben

Datum

Uhrzeit



Name	Vorname	Telefon	E-Mail	Ggf. Namen weiterer Personen des Haushalts/ Begleitpersonen

Bestätigung Symptomabstinenz:

Es liegen (bei mir und den mich begleitenden Personen) keinerlei Krankheitssymptome

wie sie für eine Erkrankung an dem SARS-CoV-2 –Virus typisch sind (Fieber, Husten,

Kurzatmigkeit, Luftnot, Verlust des Geschmacks-/Geruchssinns, Halsschmerzen,

Schnupfen, Gliederschmerzen) in der Nacht auf den heutigen Tag und am heutigen Tag vor.

In den letzten 14 Tagen erfolgte keine Einreise aus einem aktuellen Risikogebiet nach den jeweils aktuellen Festlegungen des Robert-Koch-Instituts bzw. es liegt ein negatives Testergebnis vor.

Unterschrift

Kontaktformular Gäste/Zuschauer

für Hockey Heimspieltage/Heimspiele aufgrund der Corona-Vorgaben

Datum

Uhrzeit



Name	Vorname	Telefon	E-Mail	Ggf. Namen weiterer Personen des Haushalts/ Begleitpersonen

Bestätigung Symptomabstinenz:

Es liegen (bei mir und den mich begleitenden Personen) keinerlei Krankheitssymptome

wie sie für eine Erkrankung an dem SARS-CoV-2 –Virus typisch sind (Fieber, Husten,

Kurzatmigkeit, Luftnot, Verlust des Geschmacks-/Geruchssinns, Halsschmerzen,

Schnupfen, Gliederschmerzen) in der Nacht auf den heutigen Tag und am heutigen Tag vor.

In den letzten 14 Tagen erfolgte keine Einreise aus einem aktuellen Risikogebiet nach den jeweils aktuellen Festlegungen des Robert-Koch-Instituts bzw. es liegt ein negatives Testergebnis vor.

Unterschrift