



## Teilnehmerliste

Datum

Uhrzeit

zum Schutz und einer möglichst schnellen Nachverfolgbarkeit möglicher Infektionsketten mit dem Covid-19-Virus sind wir verpflichtet, die Anwesenheit beim Schwimmen des BetriebsSportverbands Münster zu dokumentieren. Die Daten verbleiben intern und werden nur auf Anfrage seitens der Gesundheitsbehörde an diese übermittelt. Für Zwecke des Infektionsschutzgesetzes sehen die aktuell geltenden Rechtsvorschriften Auskunftspflichten unsererseits gegenüber den zuständigen Gesundheitsbehörden vor.

Mit dem Eintrag in die Liste bestätigt jede/r Teilnehmer/in, dass keine Symptome einer Atemwegsinfektion vorliegen und einer Speicherung der Kontaktdaten zum Zweck der Nachverfolgbarkeit von Infektionsketten zugestimmt wird. Die Liste wird nach 4 Wochen vernichtet.

Diese Einwilligung ist freiwillig, das Schwimmbad kann ohne diese Einwilligung nicht genutzt werden.

	<b>Name, Vorname</b>	<b>Anschrift</b>	<b>Email-Adresse</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				
<b>4</b>				
<b>5</b>				
<b>6</b>				
<b>7</b>				



## Teilnehmerliste

	Name, Vorname	Anschrift	Email-Adresse	Telefonnummer
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				



## Teilnehmerliste

	<b>Name, Vorname</b>	<b>Anschrift</b>	<b>Email-Adresse</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>19</b>				
<b>20</b>				
<b>21</b>				
<b>22</b>				
<b>23</b>				
<b>24</b>				
<b>25</b>				