

## Kontakt -Besucherformular

Hallo Rennfahrer/in, Betreuer/in und Besucher/in

Bitte füllen Sie zum Schutz Ihrer Gesundheit und der anderer Besucher, Helfer und Gäste das vorliegende Formular aus.  
Ihre Angaben helfen uns und den Gesundheitsbehörden, sich ggfs.mit Ihnen in Verbindung zu setzen.

Ihre Angaben werden nach Bedarf, ausschließlich nach Aufforderung der Gesundheitsbehörden übermittelt und dort in Übereinstimmung mit den anwendbaren Gesetzen aufbewahrt und nur zum Zwecke der öffentlichen Gesundheitsfürsorge verwendet.

Angaben zur Person :

Name: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einem COVID 19 Patienten?

Ja  Nein

Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage ein Risikogebiet nach Definition RKI besucht?

Ja  Nein

Ich habe das vorliegende Hygienekonzept gelesen und halte mich an die gegebenen Regeln

Ja  Nein

Uhrzeit des Eintreffens: \_\_\_\_\_

Geplante Uhrzeit beim Verlassen der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_