



**Fragebogen zum Gesundheitszustand
zur Teilnahme am **SPIELBETRIEB** des FC Altenhof e.V. am
Sportplatz Am Winterhagen**

Name			
Anschrift			
Email			
Telefonnummer			
Begegnung	am	ab	
	(Datum)	(Uhrzeit)	
FC Altenhof e.V.		gegen	
(Verein)	(Mannschaft)	(Verein)	(Mannschaft)

Ich habe die am Sportplatzeingang ausgehangenen Hygiene- und Infektionshinweise gelesen und werde mich dementsprechend verhalten.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Ausfüllen dieses Bogens **NICHT** zum Einlass berechtigt, wenn die maximal zulässige Anzahl von 300 Zuschauern und 30 Aktiven für die oben angegebene Begegnung bereits überschritten ist.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und dass mein aktueller Gesundheitszustand eine problemlose Teilnahme an der o.g. Begegnung zulässt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte, bitte
Namen in Blockschrift neben der Unterschrift)

Dieser Fragebogen soll dem Verein helfen, das Gesundheitsrisiko bei der Durchführung der oben angegebenen Begegnung einzuschätzen. Er ersetzt keine ärztliche Diagnose !!

Es gelten die Datenschutzrichtlinien des FC Altenhof e.V., jederzeit einsehbar unter <https://www.fcaltenhof.de/datenschutzerklaerung/>

Dieser Fragebogen wird 4 Wochen nach Ausfülldatum datenschutzkonform vernichtet.