



## Nitro-West-Masters #4 @ Haltern | 05./06.09.2020

### Corona-bedingte Registrierung der Anwesenheit auf dem Gelände des RC Haltern *Corona-related registration of the presence on the RC Haltern site*

Gilt für die gesamte Veranstaltungsdauer / *Applies to the entire duration of the event*

Bitte vollständig ausfüllen und am Eingang abgeben! / *Please fill in completely and hand it in at the entrance!*

---

Vorname / *First name*

Familienname / *Family name*

---

Straße, Hausnummer / *Street, Number*

---

Land, Postleitzahl, Wohnort / *Country, Postal Code, Place of residence*

---

Mobiltelefonnummer / *Mobile phone number*

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Ich versichere, dass ich nicht an Covid-19-typischen Krankensymptomen (u.a. Fieber, Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide. Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.</li><li>▪ Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.</li><li>▪ Die Erhebung dieser Daten erfolgt aufgrund der behördlichen Bestimmungen zur Eindämmung der Corona-Virus-Pandemie. Die Daten dienen ausschließlich zum Zweck der Nachverfolgbarkeit der Infektionskette. Die Daten werden bis spätestens vier Wochen nach der Erhebung gespeichert und danach unverzüglich gelöscht.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ I declare that I do not suffer from symptoms of Covid 19 that are typical of the patient (e.g. fever, cough and shortness of breath, taste and odor disorders). I also confirm that I am not quarantined.</li><li>▪ I assure the accuracy of my information.</li><li>▪ This data is collected on the basis of official regulations to curb the corona virus pandemic. The data are used only for the purpose of traceability of the infection chain. The data will be stored no later than four weeks after collection and then deleted immediately.</li></ul> |
|---|--|

---

Datum / *Date*

Unterschrift / *Signature*