

Mit meiner Unterschrift versichere ich Folgendes zur Kenntnis genommen, gelesen und verstanden zu haben

Aufgrund der erforderlichen Corona-Maßnahmen sind beim Sportabzeichen Hygienemaßnahmen zu beachten.

- Abstandsregelung mind. 1,5 m
- Mund-Nase-Bedeckung in geschlossenen Räumen

Mit meiner Unterschrift, gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung folgender Daten.

Diese werden unter Wahrung der Vertraulichkeit gesichert und für vier Wochen aufbewahrt, anschl. werden Sie sicher vernichtet.

Name, Vorname des Teilnehmers :	
---------------------------------	--

Straße :	
----------	--

PLZ, Stadt :	
--------------	--

Telefon-Nr.:	
--------------	--

Rheda-Wiedenbrück,

Datum, Ort

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift versichere ich Folgendes zur Kenntnis genommen, gelesen und verstanden zu haben

Aufgrund der erforderlichen Corona-Maßnahmen sind beim Sportabzeichen Hygienemaßnahmen zu beachten.

- Abstandsregelung mind. 1,5 m
- Mund-Nase-Bedeckung in geschlossenen Räumen

Mit meiner Unterschrift, gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung folgender Daten.

Diese werden unter Wahrung der Vertraulichkeit gesichert und für vier Wochen aufbewahrt, anschl. werden Sie sicher vernichtet.

Name, Vorname des Teilnehmers :	
---------------------------------	--

Straße :	
----------	--

PLZ, Stadt :	
--------------	--

Telefon-Nr.:	
--------------	--

Rheda-Wiedenbrück,

Datum, Ort

Unterschrift