



REGISTRIERUNG bei Veranstaltung der TMM2021/22
Contact Tracing für Spielerinnen und Spieler und Zuschauer

Name

Telefonnummer

Bitte, ankreuzen!

GEIMPFT

GETESTET

GENESEN

_____, am _____

Die Daten werden den gesetzlichen Vorgaben
entsprechend nach Ablauf der Aufbewahrungspflicht gelöscht!



REGISTRIERUNG bei Veranstaltung der TMM2021/22
Contact Tracing für Spielerinnen und Spieler und Zuschauer

Name

Telefonnummer

Bitte, ankreuzen!

GEIMPFT

GETESTET

GENESEN

_____, am _____

Die Daten werden den gesetzlichen Vorgaben
entsprechend nach Ablauf der Aufbewahrungspflicht gelöscht!