

Sportabzeichen-Treffpunkte in Münster

Datum: _____ (Tag an dem der Sportplatz betreten wird)

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße + Hausnummer:

PLZ + Ort:

Telefon- und/oder Handynummer:

Eingangszeit: _____ (vor Ort eintragen)

Abgangszeit: _____ (vor Ort eintragen)

Ich bin damit einverstanden, dass die oben erfassten Daten beim SSB Münster gelagert werden. Die Daten werden nicht elektronisch verarbeitet und dienen der einfachen Rückverfolgbarkeit bei einem möglichen Corona-Infektionsrisiko bzw. zur Infektionsketten-Nachverfolgung. Tritt keiner dieser Fälle ein werden die Daten unverarbeitet nach 4 Wochen vernichtet.

Unterschrift: _____