

# TEILNEHMER-REGISTRIERUNG

zur Personenkontaktverfolgung nach IfSG

**Bitte ausfüllen, unterschreiben und beim Vorzeigen der Eintrittskarte dem Einlasspersonal übergeben.**

## ANGABEN ZUR VERANSTALTUNG

--

Ort der Reinhold Messner Veranstaltung

--	--

Datum

Block/Reihe

## IHRE KONTAKTDATEN

--	--

Vorname

Name

--	--

PLZ, Wohnort

Straße, Haus-Nr.

--	--

Telefon

E-Mail Adresse (optional)

## IHRE KONTAKTDATEN

Auf Anfrage des Gesundheitsamtes und konkreter Hinweise werden diese Daten im Rahmen der gesetzlichen Verpflichtung weitergeleitet. Diese Registrierung wird 4 Wochen datenschutzsicher verwahrt. Liegen nach Ablauf der Verwahrzeit keine Ansteckungsfälle vor, wird dieses Formular datenschutzkonform vernichtet.

## UNTERSCHRIFT

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner gemachten Angaben.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift