

# Meldebogen Presse-Vertreter 2021/22



**Zeitpunkt Betreten der Halle:** \_\_\_\_\_  
(auszufüllen vom Veranstalter)

**Zeitpunkt Verlassen der Halle:** \_\_\_\_\_  
(auszufüllen vom Veranstalter)

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Handynummer:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Spiel:** \_\_\_\_\_ **vs.** \_\_\_\_\_

---

## **Selbsterklärung Gesundheitszustand (Anlage „Hygiene- und Verhaltensregeln“ beachten)**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie.

- dass Sie keine Symptome (gemäß [Angaben RKI](#)) für eine COVID19 Infektion haben
- dass Sie nicht in einer COVID-19 bedingten Isolation oder Quarantäne befinden
- dass Sie bei Rückreise aus einem Hochrisiko- oder Virusvariantengebiet der Nachweis- und (ggf.) Quarantänepflicht der Corona-Einreiseregeln gemäß [Auswärtiges Amt, BMG und BMI](#) nachgegangen sind
- dass Sie die Hygieneregeln gelesen haben und diese befolgen werden

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie weiterhin.

- dass die oben aufgeführten Angaben richtig und wahrheitsgemäß sind
- dass Ihnen bewusst ist, dass falsche Angaben schwere Auswirkungen auf die Gesundheit der Spieler und aller an der Organisation des Spielbetriebs Beteiligten sowie deren Angehörige haben können
- dass Ihnen bewusst ist, dass trotz der Schutzmaßnahmen ein Restrisiko besteht, sich bei der oben genannten Veranstaltung mit COVID-19 zu infizieren
- dass Sie einverstanden sind, dass Ihre personenbezogenen Daten zur Nachverfolgung von Infektionsketten (gemäß DSGVO Art. 6 Abs. 1) verarbeitet werden
- dass die vorgegebenen Hygieneregeln eingehalten werden

Hiermit bestätige ich, einen Impf- oder Genesenen-Nachweis oder einen aktuell gültigen, negativen Antigentest vorlegen zu können. Auf Anfrage des Gesundheitsamtes/Ordnungsamtes bzw. der HBL können meine Nachweise und detaillierten Kontaktdaten unverzüglich herausgegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des „Presse-Vertreter“