

# Teilnahmeliste Handball-Spielbetrieb

**Spielort:** Schulzentrum Wahn, Albert-Schweitzer-Str. 12, 51147 Köln

**Spielpaarung:** TV „Jahn“ Wahn \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Zeitraum:** \_\_\_\_\_

## Persönliche Daten

**Name:** \_\_\_\_\_

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

**Rolle (Spieler, Trainer, Zuschauer, o.ä.):** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

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

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Regeln zur Durchführung des Handball-Spielbetriebs (u.a. regionale Corona-Schutzverordnungen) gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Folgende Regeln gilt es vor allem zu beachten: • Einhaltung des Mindestabstandes • Einhaltung der Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Datenschutzrechtliche Hinweise:** Diese Daten werden auf Anweisung der Gesundheitsbehörden erhoben und dienen allein der Nachverfolgung etwaiger Infektionsketten (Art. 6 Abs. 1 lit. c, f und Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO iVm § 22 Abs. 1 lit. c BDSG). Sie werden allein zu diesem Zweck verarbeitet, sind vier Wochen aufzubewahren und danach zu löschen.