

## GESUNDHEITSSBOGEN

### FÜR DIE HEIMSPIELE DER HSG NORDHORN-LINGEN

Der Gesundheitsbogen muss von jedem Zuschauer vor dem Besuch eines Heimspiels vollständig ausgefüllt und beim Einlass abgegeben werden. Er wird im Bedarfsfall an die örtliche Gesundheitsbehörde weitergeleitet, um Sie im Fall eines akuten Übertragungsrisikos erreichen zu können.

**Heimspiel:** HSG Nordhorn-Lingen vs. \_\_\_\_\_

Firma/Sponsor/Bereich: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Angaben zum Platz: Block: \_\_\_\_\_ Reihe: \_\_\_\_\_ Platz: \_\_\_\_\_

#### WICHTIGER HINWEIS:

Ich bestätige,

dass ich <b>nicht</b> unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche leide.	<input type="radio"/>
dass ich in den letzten 14 Tagen <b>keinen</b> wissentlichen Kontakt mit einer anderen Person mit positivem Nachweis des Corona-Virus (SARS-CoV-2) hatte.	<input type="radio"/>
dass ich mich in den letzten 14 Tagen <b>nicht</b> in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegten internationalen Risikogebiet aufgehalten habe.	<input type="radio"/>
dass ich <b>nicht</b> auf ein noch ausstehendes Testergebnis warte.	<input type="radio"/>
dass ich mich <b>nicht</b> in Quarantäne befinde.	<input type="radio"/>

Aktuelle Informationen sind unter anderem auf der Internetseite des Landkreises Grafschaft Bentheim und des Landkreises Emsland oder des Robert-Koch-Institutes ([www.rki.de](http://www.rki.de)) zu entnehmen.

Zu Ihrer eigenen Sicherheit möchten wir Personen der Risikogruppen bitten, die Notwendigkeit eines Besuches großer Menschenansammlungen zu überdenken.

**Die Teilnahme an der Veranstaltung ist nur möglich, wenn die fünf oben genannten Sachverhalte zutreffen und die Kontaktdaten vollständig angegeben sind.**

**Am Einlass bitte Ticket, Gesundheitsbogen sowie Ausweisdokument mit Wohnanschrift bereithalten!**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und dass ich mich ausreichend über die Risiken des Besuches einer Veranstaltung informiert habe. Ich bin mir über eventuelle Konsequenzen bewusst.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r) Hinweis zum Datenschutz:

*Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet und nach spätestens 4 Wochen gelöscht.*