Hessischer
Handball
Verband e. V.

Bezirk Odenwald-Spessart

Kontaktdaten Erfassung
zur Nachverfolgung im Infektionsfall
bei Handballspielen

Verein: _____

Spielklasse: _____

Spielpaarung: _____

Spieltag: _____

Spielort: _____

Personen, die Symptome einer COVID-19-Erkrankung aufweisen, oder in den letzten 14 Tagen Kontakt zu Infizierten hatten, dürfen am Spielbetrieb nicht teilnehmen. Mit der Unterschrift bestätigt der Spieler/Betreuer/ZN/SK die Richtigkeit.

Zweck der Erfassung ist die Rückverfolgung im Infektionsfall. Die Daten werden vom Hygieneverantwortlichen des Heimvereins für 1 Monat nach dem Spieltag aufbewahrt und dann vernichtet.

SpielerNr.	Name	Vorname	Adresse	TelNr-	Unterschrift
Betreuer	Name	Vorname	Adresse	Tel.Nr.	Unterschrift
A					
B					
C					
D					
ZN					
SK					