



# TSV BAD BOLL

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

Begegnung: \_\_\_\_\_

Liebe Zuschauerin, lieber Zuschauer, aufgrund der Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg sind wir verpflichtet, die Kontaktdaten aller Zuschauer/innen zum Zweck der Kontaktnachverfolgung zu dokumentieren. Dies erfolgt nur mit Ihrem Einverständnis.

Vorname	Name	Zeitraum der Anwesenheit	Telefonnummer

**Ich versichere, dass ich nicht an Covid 19-typischen Krankheitssymptomen (vor allem Fieber, Husten, Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide. Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.**

.....  
(Unterschrift)

hier trennen

---



# TSV BAD BOLL

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

Begegnung: \_\_\_\_\_

Liebe Zuschauerin, lieber Zuschauer, aufgrund der Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg sind wir verpflichtet, die Kontaktdaten aller Zuschauer/innen zum Zweck der Kontaktnachverfolgung zu dokumentieren. Dies erfolgt nur mit Ihrem Einverständnis.

Vorname	Name	Zeitraum der Anwesenheit	Telefonnummer

**Ich versichere, dass ich nicht an Covid 19-typischen Krankheitssymptomen (vor allem Fieber, Husten, Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide. Außerdem versichere ich, dass ich nicht unter Quarantäne gestellt bin.**

.....  
(Unterschrift)