



Verkehrsübungsplatz

Dokumentation von Teilnehmerinnen und Teilnehmer, auf Grundlage der Verordnung des Kultusministeriums und des Sozialministeriums über Sportstätten (§2 Absatz 4, Corona-Verordnung Sportstätten), um Infektionsketten gegebenenfalls nachvollziehen zu können.

Datum des Trainingstages:

Fahrzeugführer

Name: _____	Vorname: _____
-------------	----------------

Straße: _____	PLZ, Ort: _____
---------------	-----------------

Begleitperson (Fahranfänger)

Name: _____	Vorname: _____
-------------	----------------

Straße: _____	PLZ, Ort: _____
---------------	-----------------

Bitte beachten:

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Personen, die in Kontakt zu einer infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind, oder die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen vom Besuch des Verkehrsübungsplatzes ausgeschlossen sind.

Nur vollständig ausgefüllte Kontaktdaten werden akzeptiert und sind Voraussetzung für den Zutritt zum Verkehrsübungsplatz.

Eine Voranmeldung ist nicht notwendig.

Die Daten aus diesem Anmeldeformular werden nach 4 Wochen manuell gelöscht.

Es gilt unsere Datenschutzerklärung (<https://www.msc-ipf.de/i/privacy>).