Datenerfassung Teilnehmer*innen und Abfrage der Ausschlusskriterien



Liebe Mitglieder, liebe Gäste,

zur Eindämmung der Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 sowie zum Schutz der Gäste und Beschäftigten ist es wichtig, dass Sie **am Tag der Herbstvollversammlung des KJR Bayreuth** das nachfolgende Formular wahrheitsgemäß ausfüllen. Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis.

Name, Vorname	
Telefonnummer bzw. Mobilfunknummer	
E-Mail-Adresse	
Datum / Beginn	12.11.2020 / 19:00 Uhr
Ort der Veranstaltung	Mehrzweckhalle Seybothenreuth, Rathausplatz 2, 95517 Seybothenreuth
Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage grippeähnliche Symptome, wie Fieber, Kopf-, Hals oder Gliederschmerzen, Atembeschwerden, Husten, Schluckbeschwerden, starker Schnupfen (soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung z.B. Allergien erklärbar)? Ja Nein	
Haben sich bei Ihnen innerhalb der letzten 14 Tage Symptome wie Geschmacks- oder Geruchsverlust, allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust (soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar) gezeigt? Nein	
Standen Sie in den letzten : direktem Kontakt?	14 Tagen wissentlich mit einer an COVID-19 erkrankten Person in Nein
Unterliegen Sie aktuell aufg Reise- oder Kontaktbeschr Ja	grund der COVID-19-Pandemie individuellen Beschränkungen, änkungen? Nein
Sollten Sie eine der obengenannten Fragen mit "Ja" beantworten, können Sie leider nicht an der Veranstaltung teilnehmen.	
zu erheben und für das Ges dem Schreiben "Datenschu	personenbezogenen Daten zur Eindämmung der Corona-Pandemie undheitsamt vier Wochen vorzuhalten. Genauere Informationen sind utzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO bei der Erhebung von Daten der uge der Corona Pandemie" zu entnehmen.
Informationen zu den So	nrer Unterschrift die Richtigkeit Ihrer Angaben sowie, dass Sie die chutz- und Hygienemaßnahmen zur Durchführung der Herbst- nformationsblatt zur Datenerfassung zur Kenntnis genommen haben.
 Datum	Unterschrift