

Veranstaltung: _____

Veranstaltungsort: _____

Datum: _____



Liebe Besucherin, lieber Besucher,
herzlich willkommen bei der Stadt Minden.

Um in einem etwaigen Infektionsfall mit dem COVID19-Virus schnell und effektiv geeignete Maßnahmen ergreifen zu können, sind wir dazu verpflichtet, sämtliche Kontakte bei der Stadt Minden zu erfassen und im Bedarfsfall dem Gesundheitsamt entsprechende Auskunft zu erteilen (§ 2a CoronaSchVO).

Wir bitten Sie deshalb diesen Anmeldebogen auszufüllen.

Bitte halten Sie während Ihrer Teilnahme die bekannten Hygienemaßnahmen und Abstandsempfehlungen ein, um eine Ansteckungsgefahr weitgehend auszuschließen. Ansonsten kann die Teilnahme untersagt werden.

Weitere Informationen über die Verarbeitung von personenbezogenen Daten sind in den beiliegenden Informationen gem. Art. 13 DSGVO aufgeführt. Die Informationen sind für **Ihre Unterlagen bestimmt und müssen nicht zurückgegeben werden.**

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

(tägliche Erreichbarkeit)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich

- in den vergangenen 14 Tagen
 - nicht von Reisen aus Ländern zurückgekehrt bin, für die Ein-/Rückreisebeschränkungen oder Quarantänevorschriften gelten und
 - bei mir keine typischen Krankheitssymptome des Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) wie Fieber, Husten oder Atemnot bestehen, und
 - keinen wissentlichen Kontakt zu Personen gehabt habe, die aufgrund einer fest gestellten oder vermuteten Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID- 19) aktuell unter Quarantäne stehen.
- mit der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Rückverfolgbarkeit von Kontakten im Zusammenhang mit dem COVID19-Virus einverstanden bin.

Unterschrift: