

Kontaktverfolgung

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Datum:	

Aktivität: (bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bubbleball | <input type="checkbox"/> Arrow-Tag | <input type="checkbox"/> Poolsoccer |
| <input type="checkbox"/> Indoor Soccer | <input type="checkbox"/> Dodgeball | <input type="checkbox"/> Fussballtennis |

Uhrzeit Beginn:

Uhrzeit Ende:

Die Uhrzeit wird von den Mitarbeitern des Adrenalinpark OWL (JCL Worx GmbH) eingetragen

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zur Verfolgung von Infektionsketten des COVID19 Virus, an Gesundheitsbehörden weitergegeben werden.

Unterschrift