



## Zuschauererfassungsbogen zur Nachverfolgung von Infektionsketten

Ort: Nachwuchsleistungszentrum F.C. Hansa Rostock | Volkstadion | Trotzenburger Weg 14

Datum: \_\_\_\_\_ Altersklasse der Partie: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Straße / PLZ / Ort

Mit meiner Unterschrift versichere ich,

- dass ich mich an die geltenden Hygieneregeln des F.C. Hansa Rostock halte.

- dass ich in den letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem positiven Corona-Fall hatte und mich nicht in einem Risikogebiet außerhalb Deutschlands (laut RKI) aufgehalten habe.

Sollten Symptome wie Trockener Husten, Fieber, Kurzatmigkeit, Kopf-, Hals- und Gliederschmerzen sowie Einschränkung des Geschmacks- und Geruchssinns auftreten, verpflichte ich mich den Vorfall umgehend dem F.C. Hansa Rostock e.V. zu melden.

**Rostock,** \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift