



Kontaktformular ¹⁾
**für die Nutzung der Schießsportanlage
Hannover-Wülfel (Stand: 03.09.2020)**

Vom Schützen auszufüllen:

- (1) Vor- und Zuname: _____
- (2) Telefonnummer: _____
- (3) Anschrift: _____
- (4) E-Mail-Adresse (optional): _____
- (5) Geburtsdatum (optional): _____
- (6) Verein (optional): _____
- (7) Mitgliedsnummer (optional): _____
- (8) Zu betreuende Schützen:
(gilt nur für Trainer,
Standaufsicht, Helfer) _____

Die Nutzungsregelungen für die Schießsportanlage sind mir bekannt.

Ich bestätige hiermit, dass ich keine Corona-Virus-Symptome habe und keinen Kontakt mit einer Person mit Corona-Virus-Symptomen hatte.

Datum und Unterschrift Schütze

Vom Trainer bzw. NSSV-Geschäftsstelle auszufüllen:

- (1) Datum und Nutzungszeit des Schützen:
- (2) Bezeichnung bzw. Nummer
des genutzten Schützenstandes:

Datum und Unterschrift Trainer bzw. NSSV-Geschäftsstelle

¹⁾ Die hier erhobenen Daten werden vertraulich behandelt und lediglich für die ggf. notwendige Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen. Sie werden maximal vier Wochen gesichert beim NSSV aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.