

## **Präventionsmaßnahme zu Ihrer Sicherheit**

Nach Maßgabe der Coronaschutzverordnung – CoronaSchVO §2a (1) erklären Sie mit dem Ausfüllen dieses Formulars Ihr Einverständnis, zum Zwecke der Rückverfolgbarkeit Ihre Daten zu erfassen.

Der Zutritt zur Veranstaltung ist nur mit einem ausgefüllten Formular zulässig!

Veranstaltung: WKV Verbandstag  
Datum: 23.08.2020, 10:30 Uhr – 15:30 Uhr  
Ort: Bismarckhalle, Siegen

**Verein**

**Vorname und  
Nachname:**

**Adresse:**

**Telefonnummer/  
Handynummer:**

**E-Mail-Adresse:**

Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Die Sicherheit Ihrer Daten ist nach CoronaSchuVO §2a (1) gewährleistet.  
Die Daten müssen für eine evtl. erforderliche Rückverfolgung vier Wochen  
aufbewahrt werden und werden danach automatisch vollständig vernichtet.