



Schützenverein Luthe e. V. von 1936

Kontaktformular für die Nutzung der Schießsportanlage

Vom Schützen auszufüllen:

Name, Vorname: _____

Telefonnummer (tägl. Erreichbarkeit): _____

Zu betreuende Schützen (gilt nur für Trainer und Standaufsichten):

Die Nutzungsregelungen für die Schießsportanlage sind mir bekannt. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Nutzungsregelungen als rechtsverbindlich an.

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

Das Kontaktformular wird datenschutzkonform für die Dauer von 4 Wochen aufbewahrt.

(Datum und Unterschrift des Schützen)

Bei Verlassen auszufüllen:

Datum und Nutzungszeit: _____

(Datum und Unterschrift des)