

Persönliche Daten

Vorname, Name:

Anschrift: **Straße, Haus-Nr.**

PLZ, Ort

Angaben zum Besuch

Tag des Besuchs: **dd.mm.** 2020

von **hh:mm** bis **hh:mm** Uhr

Kurze Beschreibung des Anliegens *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- Training auf der Trainingsfläche des FitnessClubs
- Kursteilnahme im Kursraum sowie ggf. draußen im Freien

Erklärung

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre verbindlich, dass ich mich in den zurückliegenden zwei Wochen (14 Tagen) in keinem vom Robert-Koch-Institut (RKI) benannten Corona-Risikogebieten aufgehalten habe, zu keinem nachweislich mit dem Virus Infizierten Kontakt hatte und mich insgesamt gesund fühle.

Bad Salzuflen, **dd.mm.** 2020
Ort, Datum Unterschrift

*Unsere Datenschutzzinformationen nach Art. 13 DSGVO finden Sie an auf www.vitasol.de unter „Corona Hinweise“.