

## Kontakterfassung SJRP Einzelmeisterschaften

Altersklasse: \_\_\_\_\_

zum Infektions- und Gesundheitsschutz im Zusammenhang mit Covid-19 Angabe

### Personenbezogenen Daten Spielerin:

Vorname: ..... Name: .....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Telefonnummer: .....

Datum der Anreise .....

Sollte innerhalb von sieben Tagen nach der Meisterschaft positiv auf Covid-19 getestet werden, verpflichte ich mich, umgehend Rückmeldung an den 1. Vorsitzenden der Schachjugend Rheinland-Pfalz ([ludwig-peatz@t-online.de](mailto:ludwig-peatz@t-online.de)) zu geben.

---

Ort, Datum, Unterschrift

### Personenbezogenen Daten Begleitperson:

Vorname: ..... Name: .....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Telefonnummer: .....

Datum der Anreise .....

Sollte innerhalb von sieben Tagen nach der Meisterschaft ich positiv auf Covid-19 getestet werden, verpflichte ich mich, umgehend Rückmeldung an den 1. Vorsitzenden der Schachjugend Rheinland-Pfalz ([ludwig-peatz@t-online.de](mailto:ludwig-peatz@t-online.de)) zu geben.

---

Ort, Datum, Unterschrift