

Blueline Fitness
Edisonstr. 60
90431 Nürnberg

Einverständnis Kontaktpersonennachverfolgung

Name: _____

Mitgliedsnummer: _____

Kontakt: _____

(E-Mail, Telefon oder Hausanschrift)

Aufenthalt im Studio:

über Check in Software

Hiermit bestätige ich, dass meine o.g. Kontaktdaten in Zusammenhang mit meinem Studiobesuch für die Dauer von vier Wochen gespeichert werden dürfen. Dies geschieht zu dem Zweck, mich im Falle eines Zusammentreffens mit einer Covid 19 infizierten Person zu informieren und meine Kontaktdaten an die für die Kontaktverfolgung zuständigen Behörde weiterzugeben.

Ich hatte wissentlich keinen Kontakt zu COVID 19-Fällen in den letzten 14 Tagen.

Datum

Unterschrift