



**18. Delegiertenversammlung des Thüringer Schützenbundes e. V.  
23. Oktober 2021 in Bad Blankenburg**

Anlage 1 – Hygienekonzept

**Formular Zugang zur Veranstaltung**

**Erklärung zur Teilnahme an Sitzungen – Infektionsschutz zum SARS-CoV-2**

Zum Schutz aller Beteiligten vor dem Corona-Virus muss das Ansteckungsrisiko soweit wie möglich minimiert werden. Eine Teilnahme an der Veranstaltung ist nur möglich, wenn die beiden nachfolgenden Punkte erfüllt sind. Sollte dies nicht der Fall sein, bitten wir Sie der Veranstaltung fern zu bleiben.

**Ich habe keine erkennbaren Symptome einer COVID-19-Erkrankung.**  
*Symptome sind Fieber, trockener Husten und Sputum (Auswurf), Abgeschlagenheit, Atemprobleme wie Kurzatmigkeit, Kau- und Kiefergelenkschmerzen, Kopfschmerzen, Halsschmerzen, Schüttelfrost, Übelkeit/Erbrechen, verstopfte Nase, Durchfall*

**Ich habe keine Erkältungssymptome bzw. Atemwegssymptome.**

**Hinweise zur Erhebung und Haltung der nachfolgend abgefragten Daten nach Art. 13 DSGVO**

Die Angabe der nachfolgenden Daten ist aufgrund der dem Veranstalter auferlegten Pflichten zur Durchführung von Versammlungen, gemäß der Thüringer Verordnungen zur Eindämmung des Corona-Virus SARS-CoV-2 notwendig. Die Erhebung der Daten ist nach Art. 6 DSGVO zulässig. Im Falle der Erkrankung von Teilnehmerinnen oder Teilnehmern sollen Infektionsketten nachvollzogen werden können und weitere Ansteckungen verhindert werden. Eine Einsichtnahme würde nur in diesem Fall erfolgen. Die Angaben werden nur in Papierform aufgenommen und nicht digital gespeichert oder weiterverarbeitet. Die Entgegennahme erfolgt durch den Sitzungsdienst. Die Formulare werden danach in der Geschäftsstelle des Thüringer Schützenbund e. V. für die Dauer von maximal 21 Tagen ab dem Veranstaltungsdatum aufbewahrt und im Anschluss datenschutzkonform vernichtet. Für die betrauten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter gilt Verschwiegenheitspflicht. Die Vorschriften zum Datenschutz werden gewahrt.

Veranstaltung am 23.10.2021 in der Landessportschule Bad Blankenburg; Wirbacherstraße 10; 07422  
Bad Blankenburg

Delegiertenversammlung

Jugendtag

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname:  
(obligatorisch)

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

oder Telefon:  
(freiwillige Angabe):

\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift: \_\_\_\_\_