



Sehr verehrte Gäste,

damit wir notfalls Infektionsketten nachvollziehen und eine großflächige Ausbreitung des Virus verhindern können, müssen wir einige Daten erheben. Diese Datenerhebung ist gemäß Art.6 Abs.1 S.1 c, Art. 9 Abs. 2i der DSGVO in Verbindung mit §10 Abs.1 und §6 der Corona-Verordnung Baden-Württemberg gerechtfertigt.

Die erhobenen Daten werden nach 4 Wochen vernichtet.

Wir können Ihnen den Zutritt zur Vorstellung nur gestatten, wenn Sie am Veranstaltungstag dieses Blatt ausgefüllt abgeben.

Datum der besuchten Vorstellung: \_\_\_\_\_ Tischnummer: \_\_\_\_\_

## **A: Daten zur Nachverfolgung im Krankheitsfall**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer oder email-Adresse: \_\_\_\_\_

## **B: Gesundheitsbestätigung**

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich

- frei von Symptomen der Covid-19-Erkrankung bin (z.B. Fieber, trockener Husten, Geschmacks- oder Geruchsbeeinträchtigungen).
- in den letzten 14 Tagen wissentlich keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte.
- mich nicht in behördlich angeordneter Quarantäne befinde.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass oben aufgeführte Angaben richtig und wahr sind.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie zudem unsere Hygiene- und Verhaltensregeln an. Diese beinhalten das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes auf allen Verkehrsflächen des Theaters, die Einhaltung des Abstandes und eine Nies-/Hustenetikette.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Der Vorstand der Schwaben-Bühne e.V.