

**Erklärung zur Aufhebung des Datenschutzes zur Unterstützung der Eindämmung der  
„Corona“ Pandemie  
bei einer Veranstaltung von Bushcraft North**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Bushcraft North im Fall einer bestätigten Infektion einer Person an Corona Covid-19 bei einer Veranstaltung von Bushcraft North folgende persönliche Daten von mir an das zuständige Gesundheitsamt übermitteln darf:

Datum oder Zeitraum der Veranstaltung:

Vorname, Name:

Mobiltelefon-Nummer/Festnetz:

Email:

Straße, Hausnr., Postleitzahl, Wohnort:

Ggf. Name der Begleitperson/en:

Ich bestätige zudem, dass ich die hygienischen Vorgaben von Bushcraft North gelesen und verstanden habe.

Ich bin mit den hygienischen Maßnahmen und den Konsequenzen bei Nichteinhaltung der hygienischen Vorgaben von meiner Seite, einverstanden.

Zudem versichere ich, dass ich aktuell nicht an Corona erkrankt bin oder spezifische Symptome zeige oder in den letzten 14 Tagen engen Kontakt zu einer an Corona erkrankten Person hatte.

Ich versichere, dass ich im Infektionsfall während der Veranstaltung von Bushcraft North den Vorgaben des Gesundheitsamtes nachkomme.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_