

CORONAVIRUS Covid 19 Selbstauskunft Covid 19 self-disclosure

Due to the current outbreak of the new type of Coronavirus (COVID-19), you are required to make the following self-disclosure. Before entering the event site of the organizer, you are required to answer the following questions truthfully:

Im Rahmen der Corona Pandemie COVID-19 benötigen wir von Ihnen folgende Selbstauskunft. Sie sind verpflichtet vor Betreten des Betriebsgeländes die folgende Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten.

Driver **Mechanic** **Team-Chef** **Assistant**

Please use the back or another side if you need more space for the team members.

Bitte benutzen Sie die Rückseite oder eine andere Seite, falls Sie mehr Platz für die Teammitglieder brauchen.

Personal data:

Startnummer / Starting number

Team / Teilnehmer / Entrant

Name und Vorname / Surname and given name

Telefonnummer / Phone number

E-mail address

I hereby certify as follows:

- I don't have any symptoms like fever, coughing, runny nose, scratchy throat or respiratory problems and had no contact to Covid-19 disease people within the last 14 days.

Ich habe keine Symptome wie Fieber, Husten, Schnupfen, Halskratzen oder Atemwegserkrankungen und hatten in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu Covid-19 erkrankten Menschen.

- I acknowledge, accept and follow the rules of hygiene (Covid Plan) and the minimum distance of 1.5m

Ich erkenne, akzeptiere und befolge die Hygieneregeln (Covid Plan) und den Mindestabstand von 1,5m

- I will wear a mouth/nose protection (in general FFP2 standard) in the organizers designated areas

Ich werde einen Mund-/Nasenschutz (im allgemeinen FFP2-Standard) in den vom Veranstalter ausgewiesenen Bereichen tragen

- I agree that my above information may be used for the purpose of health protection in order to track infection chains. In this case, your data will be shared with the health department. Your personal data will not be transferred to third parties.

Ich bin damit einverstanden, dass meine obigen Angaben zum Zwecke des Gesundheitsschutzes verwendet werden, um Infektionsketten zu verfolgen. In diesem Fall werden Ihre Daten an das Gesundheitsamt weitergegeben. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Date

Signature