

# FIZZEN WITH YOUR (HOME)SQUAD



**Formular zur Untervermietung der Räumlichkeiten des Vereins für Freizeitsport und Gesundheitstraining e.V. (FIZ) zur Nutzung als Anlage für Individualsport unter Berücksichtigung der derzeitigen Hygiene- und Kontaktvorgaben.**

**Hauptansprechpartner &** \_\_\_\_\_

**Adresse des Haushaltes:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Timeslot:** \_\_\_\_\_

**Raum:** \_\_\_\_\_

## Buchende und (corona)beauftragte Person

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Tel./Mobil

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### 2. Person

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Tel./Mobil

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### 3. Person

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Tel./Mobil

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### 4. Person

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Tel./Mobil

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### 5. Person

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Tel./Mobil

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Jede teilnehmende Person bestätigt mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit der o.g. Angaben und die Einhaltung der AKTUELL geltenden niedersächsischen Verordnung über Maßnahmen zur Eindämmung des Corona-Virus SARS-CoV-2. Darüber hinaus wurden sowohl die Hygienevorgaben, als auch die Nutzungsvorgaben von Seiten des Vereins für Freizeitsport und Gesundheitstraining zur Kenntnis genommen und mit Unterschrift verpflichtend akzeptiert.

Hygienevorgaben

Nutzungsvorgaben

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Mitarbeiter\*in)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mitarbeiter\*in)

