

**Bitte ausgefüllt mitbringen und am Eingang der Schatzinsel/  
der Apostelkids beim Team abgeben!**

## **Kontaktdatenerfassung für Schatzinsel /Apostelkids**

Wir haben ein umfassendes Sicherheitskonzept erarbeitet, das die Vorgaben des Senats und der Nordkirche berücksichtigt. Dazu gehört auch, dass wir die Kontaktdaten aller Besucher\*innen erfassen. Diese Daten werden nach 4 Wochen gelöscht.

.....  
**Vorname**

**Nachname**

.....  
**Straße**

.....  
**PLZ**

**Ort**

.....  
**Handynummer Erziehungsberechtigte/r**

**Ich versichere, dass mein Kind nicht an Covid19 –typischen  
Krankheitssymptomen leidet** (z.B. Fieber, Husten und Atemnot,  
Geschmacks- und Geruchsstörungen) oder unter Quarantäne gestellt  
ist.

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

**Bitte ausgefüllt mitbringen und am Eingang der Schatzinsel/  
der Apostelkids beim Team abgeben!**

## **Kontaktdatenerfassung für Schatzinsel / Apostelkids**

Wir haben ein umfassendes Sicherheitskonzept erarbeitet, das die Vorgaben des Senats und der Nordkirche berücksichtigt. Dazu gehört auch, dass wir die Kontaktdaten aller Besucher\*innen erfassen. Diese Daten werden nach 4 Wochen gelöscht.

.....  
**Vorname**

**Nachname**

.....  
**Straße**

.....  
**PLZ**

**Ort**

.....  
**Handynummer Erziehungsberechtigte/r**

**Ich versichere, dass mein Kind nicht an Covid19 –typischen  
Krankheitssymptomen leidet** (z.B. Fieber, Husten und Atemnot,  
Geschmacks- und Geruchsstörungen) oder unter Quarantäne gestellt  
ist.

.....  
**Datum**

.....  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**