

ANHANG 1

IBU VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG FÜR VERANSTALTUNGSTEILNEHMER

Ich, der/die unterzeichnete Betroffene

ZUNAME	VORNAME	GEBURTSDATUM	NATION/UNTERNEHMEN
STRASSE	PLZ, ORT	LAND	
MAIL	TELEFON		

willige hiermit ein, die Covid-19-Veranstaltungsleitlinien der IBU und die aus ihnen abgeleiteten Verfahrensabläufe anzuerkennen und sie zu befolgen, insbesondere:

- 1. Meldewesen** (ein positiver Covid-19-Test ist dem von der IBU und dem vom OK benannten Ansprechpartner **SOFORT** zu melden)
- 2. Verhaltens- und Hygieneanforderungen**
- 3. Covid-19-Testverfahren**

Ich, der/die Unterzeichnete, erkläre, die vorbezeichneten Leitlinien, Anhänge und Vorgaben erhalten zu haben. Es obliegt mir selbst, mir Information über etwaige Änderungen dieser Leitlinien und Vorgaben zu verschaffen.

Ich, der/die Unterzeichnete, erkläre ferner, gültige Ausweisdokumente vorgelegt zu haben, welche die Zuordnung meiner Tests erlauben. Mit der Unterschrift unter die vorliegende Unterlage bin ich, der/die Unterzeichnete, berechtigt, an allen IBU-Veranstaltungen so lange teilzunehmen, wie die Ergebnisse der erforderlichen Tests negativ sind. Im Falle eines positiven Covid-19-Testergebnisses bin ich so lange vom Zutritt zum Gelände ausgeschlossen, bis ein negatives Covid-19-Testergebnis vorgelegt wird.

Im Falle eines vorsätzlichen Verstoßes gegen die festgelegten Pflichten bleibe ich mit sofortiger Wirkung von allen IBU-Veranstaltungen ausgeschlossen. Mir ist darüber hinaus bekannt, dass ein solches Verhalten rechtliche und/oder finanzielle Folgen für mich haben kann. Mit meiner Unterschrift unter die vorliegende Unterlage willige ich auch ein, dass meine personenbezogenen Daten bis zum 31.05.2021 gespeichert und auf Anfrage den Gesundheitsbehörden zur Verfügung gestellt werden.

Die vorliegende Erklärung gilt bis zu ihrem Widerruf durch den/die Unterzeichnete.

ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT