Mitgliederliste

Unternehmerteam ..... Datum .....

Name	Berufsbezeichnung	Frühstück bez.	Unterschrift	GGG?* ✓
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Erklärung für die Teilnahme am Chaptertreffen:
Hiermit versichere ich ausdrücklich, dass ich keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung bzw. einer Infektion mit dem Coronavirus verspüre (z.B.: trockener Husten, Fieber, Atemprobleme, Abgeschlagenheit, Halskratzen, Kopf- und Gliederschmerzen, Übelkeit, Durchfall, Schnupfen oder Schüttelfrost, Verlust des Geruch- oder Geschmacksinns) und auch sonst keine Kenntnis einer ansteckenden Krankheit bei mir habe, die durch bloße Berührung oder die Atemwege übertragbar ist, und nach meiner Kenntnis innerhalb der letzten 14 Tage keinen persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person oder einer Person, die unter behördlich angeordneter Quarantäne steht, hatte. Mit der Teilnahme an diesem Treffen verpflichten Sie sich zur Einhaltung aller gesetzlich erforderlichen Regeln (z.B.: Mindestabstand, Mundschutz) sowie zur eigenverantwortlichen Einhaltung aller sonst möglichen Schutz- und Hygienemaßnahmen gegenüber anderen Teilnehmern, dies sind z.B.: kein Händeschütteln, keine Umarmungen, keine Berührungen, keine Teilnahme bei Verdacht auf eine Erkrankung, Meldung von Verdachtsfällen auch im Nachhinein, gründliche Händehygiene & Desinfektion. Verstöße gegen diese Regelungen können zum sofortigen Ausschluss von der Teilnahme an einem oder allen Netzwerktreffen führen. Überdies erklären Sie hiermit gegenüber den Veranstaltern dieses Netzwerktreffens und BNI, dass Sie an dieser Veranstaltung unter eigener Verantwortung teilnehmen. Weder die Veranstalter dieses Treffens noch BNI können Ihnen garantieren, dass es zu keiner Ansteckung mit COVID-19 (oder anderen Krankheiten) kommen kann. Sie verzichten hiermit auf Haftungen gegenüber den Veranstaltern dieses Treffens und BNI aus einer allfälligen Ansteckung mit COVID-19.

Datenschutz Hinweise: Die vorliegende Erklärung wird ausschließlich zum Zwecke der Dokumentation mit dem ausschließlichen Ziel verwendet, nachzuweisen, dass BNI, wie auch die Mitglieder, alle erforderlichen und empfohlenen Sicherheitsmaßnahmen zum Infektionsschutz bei den Chaptertreffen eingehalten haben. In unserer Transparenzerklärung erfahren Sie, dass wir Sie nach dem Treffen (etwa für ein Feedback) kontaktieren und wie Sie dem ggf. widersprechen können.
***nach den aktuell gültigen gesetzlichen Regelungen (Impfstatus, genesen, gültiger Test) darf ich an der Veranstaltung teilnehmen.**