

# Anzeige Kursbetrieb

## Angaben zur verantwortlichen Person und Verein

Vorname	
Nachname	
Anschrift	
PLZ, Ort	
Tel. Erreichbarkeit:	
E-Mail	
Verein	
Anschrift des Gebäudes	
Art des Kurs-, Probe- oder Trainingsbetriebs	
Wochentag des Kurs-, Probe- oder Trainingsbetriebs und genauer Zeitraum (von/bis)	

Zur vollständigen Nachverfolgbarkeit der Kursteilnehmer ist von jedem Vorname, Familienname, Wohnort, die Erreichbarkeit sowie die Ankunftszeit sowie der Zeitpunkt des Verlassens der Räume zu registrieren.

**Der Veranstalter/ der Verantwortliche haftet mit seiner Unterschrift für die Umsetzung des mit einzureichenden Hygienekonzeptes. Meldungen ohne eigenes Hygienekonzept gelten als nicht eingereicht.**

Wadern, \_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift des Verantwortlichen)

**Urschriftlich** zurückgesandt:

oder eingescannt per Email an [kod@wadern.de](mailto:kod@wadern.de)

Stadt Wadern  
Ortspolizeibehörde  
Marktplatz 13  
66687 Wadern