Doku-Formular für Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen bei Veranstaltungen

**Veranstaltung Rahmendaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstaltung  |  |
| Termin(e), Uhrzeit/DauerGgf. Turnus angeben, z.B. wöchentlich/monatlich. |  |
| Ort der Veranstaltung |  |
| Räumlichkeit und ca. Größenangabe (m2) |  |
| Maximale Teilnehmer-Zahl | Alter der TLN (von-bis) | TLN-Kreis fest oder offen? | Anzahl Mitarbeitende/Aufsichtspersonen vor Ort: Ehrenamtlich (EA) + Hauptberuflich (HB) |
|  |  |  |  |

**Veranstalter/Ansprechperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstalter |  |
| Anschrift |  |
| Ansprechperson |  |
| Tel., E-Mail |  |

|  |
| --- |
| **Kurze Beschreibung der Veranstaltung und Aktivitäten** (Textfeld anpassen nach Bedarf) |
|  |
| **Hygiene- und Schutzmaßnahmen bei der Veranstaltung** (Textfeld anpassen nach Bedarf) |
|  |