

## Einverständnis zur Kontaktpersonennachverfolgung

Liebe Yogi(ni)s,

im Rahmen des **Infektionsschutzgesetzes** erklären Sie sich bei der Nutzung von Angeboten bei „Viva Yoga“ damit einverstanden, dass bei Verdachtsfall und auf Nachfrage des:

Gesundheitsamtes Leipzig  
Friedrich-Ebert-Straße 19A  
04109 Leipzig

Ihre bei uns gespeicherten Daten, hierunter zählen:

- Name, Vorname
- Telefonnummer und E-Mailadresse
- Zeitpunkt des Betretens und Verlassens des Studios/ der Räume
- Kursteilnahmen

an dieses weitergeben dürfen.

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift hiermit ausdrücklich einverstanden.

---

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

---

Telefonnummer

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Teilnehmers

Vielen Dank für Ihr Vertrauen!

**Kristine Laß - VIVA YOGA**

Diplom- Gesundheitswirtin, Mental- und Stressmanagement-Trainerin,  
Bewusstseins- Coach, Entspannungspädagogin, Yogalehrerin