

# ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltung: Breitensporttag am 09.10.2021 – des Rv zum Weesower Turm e.V.

Veranstaltungsort: Reiterhof Qualitz – Weesow bei Werneuchen

für die o.g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz)  
anlässlich COVID19 (Corona).

Die freiwillige Abgabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes zu o.g.  
Veranstaltung.

---

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_ oder in Begleitung von \_\_\_\_\_

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Hygienebeauftragten und den Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege. Mir ist bewusst das der zuständige Hygienebeauftragte diese Daten mindesten vier Wochen aufbewahrt und nach spätestens vier Wochen restlos Vernichtet.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Anstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

---

(Unterschrift)

Ort

Datum

# ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltung: Geländeturnier am 10.10.2021 – des Rv zum Weesower Turm e.V.

Veranstaltungsort: Reiterhof Qualitz – Weesow bei Werneuchen

für die o.g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz)  
anlässlich COVID19 (Corona).

Die freiwillige Abgabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes zu o.g.  
Veranstaltung.

---

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_ oder in Begleitung von \_\_\_\_\_

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Hygienebeauftragten und den Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege. Mir ist bewusst das der zuständige Hygienebeauftragte diese Daten mindesten vier Wochen aufbewahrt und nach spätestens vier Wochen restlos Vernichtet.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Anstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Ort

Datum