

**Die Angaben der Daten ist erforderlich zum Betreten  
des Turniergeländes !  
Je Person 1 Formular ---**

## **Anwesenheitsnachweis**

Für das Turniergelände

Gut Groß Viegeln/Dorfstr. 12, 18196 Groß Viegeln

nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG

(*Infektionsschutzgesetz*) anl. Corona/Covid 19.

**Vor- und Zuname:** .....

**Straße:** .....

**PLZ und Ort:** .....

**Funktion:** .....

**Mail:** .....

**Telefon:** .....

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis ev. auftretender Infektionswege.
- Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mundschutzmasken einzuhalten.

-----  
**Ort/Datum**

-----  
**Unterschrift**