

## ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltungsort: Spoitgendorf

Veranstaltungsdatum: 28.04.2021

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

Die freiwillige Angabe 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 Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### Selbstauskunft Reiter

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_, dass ich

- Bundeskader
- Landeskader oder
- Reiter bin, der mit dem Sport sein überwiegenden Lebensunterhalt bestreitet.  
(zutreffendes ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)