

Die Angaben der Daten sind erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes

Je Person bitte ein Formular ausfüllen, unterschreiben und an der Einlasskontrolle abgeben

Anwesenheitsnachweis

für die nachfolgend genannte Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§6-12 des Infektionsschutzgesetzes anlässlich COVID19 (Corona)

Veranstalter: RV Wiesengrund Bad Schmiedeberg e.V.

Veranstaltungsort: Patzschwig 5
06905 Bad Schmiedeberg

Veranstaltungszeitraum: 13.09.2020

Die vollständige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes während des Veranstaltungszeitraumes.

Nachname, Vorname _____

PLZ/Wohnort _____

Straße, Haus-Nr. _____

eMail-Adresse _____

Mobilfunk-Nr. _____

Sie sind: Reiter Pferdepfleger Helfer Begleitperson
(zutreffendes bitten ankreuzen)

Waren Sie in den letzten 14 Tagen im Ausland? Ja _____ Nein _____

Anwesend am Sa. 12.09.2020 So. 13.09.2020
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Angabe und Speicherung der Daten bei der zuständigen Gesundheitsbehörde genehmige ich nur zum Nachweis eventuell auftretender Infektionswege.

Die Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte gestatte ich ausdrücklich nicht.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln, Verhaltensregeln und Schutzmaßnahmen einzuhalten.

Ort / Datum

Unterschrift