

ANWESENHEITSNACHWEIS

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

Veranstaltungsort: Reit- und Fahrverein Tostedt u. U. e. V.
Alter Moorweg 10, 21255 Tostedt

Veranstaltungsdatum: _____

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

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

Vor-/Nachname Reiter: _____

Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort.: _____

Email: _____ Mobilnummer: _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

_____, _____

Vor-/Nachname Helfer d. Reiter: _____

Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort.: _____

Email: _____ Mobilnummer: _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

_____, _____

Vor-/Nachname Helfer d. Reiter: _____

Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort.: _____

Email: _____ Mobilnummer: _____

Vor-/Nachname Helfer d. Reiter: _____

Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort.: _____

Email: _____ Mobilnummer: _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

_____, _____