Anwesenheitsnachweis

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes.

Veranstaltungsort: Reitturnier des Reitverein Heiligenfelde und Umgegend e.V.

Datum: 02. und 03.10.2021

Vor- und Zuname: ……

Vor- und Zuname: ……

Straße: ……

PLZ und Ort: …….

Mail: ……..

Telefon: …….

☐ Die Abgabe und Speicherung der Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich/wir nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.

☐ Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.

☐ Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mundschutzmasken einzuhalten.

--- ---

Ort/Datum **Unterschrift**