

# ANWESENHEITSNACHWEIS



für die  Indoor-Winterturnierserie 2020/2021 nach den Bestimmungen der §§ 6 -12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

Veranstaltungsort: Veranstaltungsgelände , Hof Urban, Wüstring

Veranstaltungsdatum: Datum bitte ankreuzen

04.-07.03. 2021	DO	<input type="radio"/>	FR	<input type="radio"/>	SA	<input type="radio"/>	SO	<input type="radio"/>
11.-14.03. 2021	DO	<input type="radio"/>	FR	<input type="radio"/>	SA	<input type="radio"/>	SO	<input type="radio"/>
18.-21.03. 2021	DO	<input type="radio"/>	FR	<input type="radio"/>	SA	<input type="radio"/>	SO	<input type="radio"/>
25.-28.03. 2021	DO	<input type="radio"/>	FR	<input type="radio"/>	SA	<input type="radio"/>	SO	<input type="radio"/>

**ACHTUNG:** Betreten des Geländes nur nach Abgabe des Anwesenheitsnachweises am Einlass. Der Anwesenheitsnachweis muss von **jeder Person** und **jedem Begleiter** für **jeden Tag** ausgefüllt werden. -Bitte ausgefüllt und unterschrieben mitbringen, um einen zügigen Einlass zu gewährleisten-

-----Je Person ein Formular-----

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße / Postfach: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Funktion bzw. Begleitperson von: \_\_\_\_\_

Reiter  Begleitperson  Richter  Team   Sanitäter

Andere Funktion: \_\_\_\_\_

- Hiermit bestätigen Sie, dass Sie keine Corona typischen Symptome aufweisen.
- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei der zuständigen Gesundheitsbehörde genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Infektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mund-/Nasenschutzmasken einzuhalten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift