



## ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltungsort: Westerstede-Fikensolt

Veranstaltungsdatum: 25. - 27.06.2021 / 02. - 04.07.2021

- 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: \_\_\_\_\_

Anwesend auf dem Veranstaltungsgelände vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Funktion / Function

Reiter  Begleitperson  Richter  Helfer (Veranstalter)  Tierarzt

Arzt  Sanitäter  Sonstiges

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege. Die erhobenen Daten werden nach 4 Wochen vernichtet.
- 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