

Anwesenheitsnachweis

Von **JEDEM Teilnehmer** und **JEDEM Begleiter** für **JEDEN Tag** auszufüllen und bei Anreise ausgefüllt am Hängerplatz (Eingang) abzugeben. Danach erfolgt die Ausgabe der Teilnehmerbändchen und somit die Zutrittsberechtigung (Tagesbändchen – nur für 1 Tag gültig)

Veranstaltungsort: ZRuFV Altenrheine e. V.
Am Moosgraben
48429 Rheine

Tag der Anwesenheit: -bitte ankreuzen-

- Freitag 28.08.2020
 Samstag 29.08.2020
 Sonntag 30.08.2020

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.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr. : _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Mobilnummer: _____

Funktion: - bitte ankreuzen-

- Reiter/in
 Begleiter/ Pferdepfleger von _____
 Richter
 Parcourschef
 Sponsor
 Zuschauer

- Die Angabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln, Bestimmungen über Mundschutzmasken und die weiteren Reitanlage bedingten Verhaltensregeln einzuhalten.
- Ich versichere, keine Krankheitssymptome aufzuweisen, die für eine Infektion mit dem Coronavirus typisch sind.

Altenrheine, den _____ .08.2020

Unterschrift