ANWESENHEITSNACHWEIS

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

Veranstaltungsort: **Reitanlage RV Ochtrup e.V.**
Kreuzweg 87, 48607 Ochtrup

Tag der Anwesenheit: - bitte ankreuzen-

☐ **Freitag 04.09.2020**
☐ **Samstag 05.09.2020**
☐ **Sonntag 06.09.2020**

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.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Nachname: _____ **Vorname:** _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Mobilnummer: _____

Funktion: - bitte ankreuzen-
☐ **Reiter/in**
☐ **Begleiter/Pferdepfleger von** _____
☐ **Richter**
☐ **Parcourschef**
☐ **andere Funktion > bitte benennen:** _____

- **Die Abgabe 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.**

Ochtrup, den _____.09.2020 _____
Unterschrift