



ANWESENHEITSNACHWEIS FÜR REITER UND BEGLEITPERSONEN

Veranstaltungsort: Reit- und Fahrverein Albersloh e.V., Hohe Ward 5, 48324 Sendenhorst

Veranstaltungsdatum: _____

für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen des §§ 6 – 12 IfSG
(Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Veranstaltungsgeländes zur o. g. Veranstaltung.

Reiter/in Ankunft: _____ Abfahrt: _____

Vor-/Nachname: _____

Adresse: _____

E-Mail u. Telefonnr.: _____

- 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 und weitere Verhaltensregeln einzuhalten.

_____, _____
Ort Datum Unterschrift

1. Begleitperson Ankunft: _____ Abfahrt: _____

Vor-/Nachname: _____

Adresse: _____

E-Mail u. Telefonnr.: _____

- 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 und weitere Verhaltensregeln einzuhalten.

_____, _____
Ort Datum Unterschrift

2. Begleitperson Ankunft: _____ Abfahrt: _____

Vor-/Nachname: _____

Adresse: _____

E-Mail u. Telefonnr.: _____

- 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 und weitere Verhaltensregeln einzuhalten.

_____, _____
Ort Datum Unterschrift