

Anwesenheitsnachweis

für das Betreten des Geländes des

Reitvereins Barlo-Bocholt,
Winterswijker Straße 57c,
46399 Bocholt

während der PLS

am _____ .

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ, Ort:

Funktion:

E-Mail:

Telefonnummer:

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Infektionsschutzmaßnahmen, Hygieneregeln, Abstandsregeln und weiteren Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten.

Datum

Unterschrift