

ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltungsort: Reit- und Fahrverein Alverskirchen-Everswinkel e.V., Wester 31, 48351 Everswinkel

Veranstaltungsdatum: _____

für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen des § 4 Coronaschutzverordnung (CoronaSchVO) anlässlich COVID19 (Corona)

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

Vor-/Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Mobilnummer: _____

- Geimpft
- Genesen
- negativ getestet (nicht älter als 48 Std.)

• 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