

# Anwesenheitsnachweis

zum Betreten der Reitsportanlage Falkenhof  
für die Late Entry Veranstaltung

des

Reit- und Fahrverein Lindlar 1949 e.V.,  
Lingenbach, 51789 Lindlar

während der Pferdeleistungsschau

am \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_

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

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

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_