Anwesenheitsnachweis

Für das Betreten der Reitanlage Stall Pelz
Oberscheuren 50 A, 53639 Königswinter
während der PLS am 13.09.2020

Vor- und Zuname: …….

Straße: …….

PLZ, Ort: …….

Funktion: …….

E-Mail: …….

Telefonnummer: …….

Ich genehmige die Weitergabe und Speicherung meiner Daten an die zuständigen Gesundheitsbehörden nur zur Nachverfolgung evtl. auftretender Infektionswege. Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten.

……..	……..
Ort, Datum	Unterschrift