



Anwesenheitsnachweis

1. Vorsitzender: *Jan Büsch*
53175 Bonn
Tel.: 0172-6501254

2. Vorsitzender: *Hans-Willi Weber*
40629 Düsseldorf
Tel.: 0177-24405142

Geschäftsführer: *Inge Westerkamp*
52249 Eschweiler
Tel.: 02403-29878

Anwesenheitsformular für das Gesundheitsamt und das Ordnungsamt

Reitanlage Hufenstuhl Süttenbach 7a in 51789 Lindlar

während der PLS am

05.06.2021

06.06.2021

Vor- und Zuname Reiter: _____

Pfleger: _____

Straße: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

PLZ;Ort: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Tel.Nr.: _____

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden, sowie Ordnungsämtern genehmige ich nur zum Nachweis ev. auftretender Infektionswege u. zum Nachweis meines reiterlichen Status..

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

Datum: _____

Unterschrift Reiter: _____

Unterschrift Pfleger: _____