

Anwesenheitsnachweis

PLS in Bornheim Widdig am

12.06.2021 _____

13.06.2021 _____

Reiter _____

Begleitperson _____

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

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 Desinfektionsmaßnahmen, Abstandsregelungen und weitere Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten.

Datum

Unterschrift