



Anwesenheitsnachweis

Anwesenheitsformular für das Gesundheitsamt

**Reitclub Dürwiß E.V.
Grünstraße 119a in 52249 Eschweiler**

während der PLS am

17.06.2021

18.06.2021

19.06.2021

20.06.2021

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.

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

Datum: _____

Unterschrift Reiter: _____

Unterschrift Pfleger: _____