



Anwesenheitsnachweis und

Für das Betreten des Gut Altwahlscheid, 41468 Neuss.

Pro Reiter ist eine Begleitperson zulässig, ab 3 Pferden, 2 Begleitpersonen.

Während der PLS am: _____

Reiter/Funktionäre

Vor-und Zuname: _____

Funktion: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Ggf. Anzahl der Pferde: _____

Begleitperson:

Vor-und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

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.

Ort, Datum

Unterschrift

REITSPORTVEREIN GUT ALTWAHLSCHIED

Gut Altwahlscheid 1 # 41468 Neuss

Vorsitzender: Dennis Tolles

Bankverbindung: IBAN: DE67 3056 0548 32164 730 18 # SWIFT/BIC: GENODED1NLD.