
Anwesenheitsnachweis

Anwesenheitsformular für das Gesundheitsamt

**Reiteanlage Hufenstuhl
Süttenbach 7a in 51789 Lindlar**

während der PLS am

07.07.2021 08.07.2021 09.07.2021 10.07.2021 11.07.2021

Vor- und Zuname : _____

Vor- und Zuname : _____

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: _____

Unterschrift: _____