



# REITERSPORTVEREIN »SANKT HUBERTUS«

WESEL - OBRIHOVEN E.V.

## Anwesenheitsnachweis

**Für das Betreten der Reitsportanlage  
des RSV St. Hubertus Wesel Obrighoven**

**Am Reitplatz 11 - 46485 Wesel**

**während der PLS**

am: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefonnummer:

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich für den Zeitraum von vier Wochen nur zum Nachvollziehen evtl. auftretender Infektionswege.

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_