

ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltung: **8. Mitteldeutsche Reitertage Merkendorf 2020**

Veranstaltungsdatum: _____

für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6 – 12 IfSG
(Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona).

Die freiwillige Angabe der Daten ist zum Betreten des Veranstaltungsgeländes o. g.
Veranstaltung erforderlich .

Vor-/Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mobilnummer: _____

Funktion: _____

Begleitung von: _____

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheits-
behörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird aus-
drücklich nicht gestattet.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen,
Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

Ort

Datum

Unterschrift