

ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltung: NATURERLEBNISWIEBE e.V.

Veranstaltungsdatum: 08.-09.08.2020

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
zu 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
Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender
Infektionswege.

Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird
ausdrücklich nicht gestattet.

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

Ort

Datum

Unterschrift