

Anwesenheitsformular 13.09.2020

Pferdeleistungsschau in Linda

Teilnehmer/Reiter

Name: _____

Adresse: _____

Begleitpersonen:

Name: _____

Adresse: _____

Name: _____

Adresse: _____

Die Datenabgabe an das zuständige Gesundheitsamt genehmige ich im Falle des Auftretens einer Infektion auf dieser Veranstaltung. Den Hygieneplan habe ich gelesen und versichere die Einhaltung der Hygienemaßnahmen und Abstandsregeln zu diesem Turnier.

Es dürfen keine Fotos gemacht und diese nicht in sozialen Medien verbreitet werden.

Genannte und startberechtigte Pferde: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____