Anwesenheitsformular 20.09.2020

Thüringer Landesmeisterschaft Vielseitigkeit in Pretschwitz

Teilnehmer/Reiter

Name: _____

Adresse: _____

Begleitpersonen:

Name: _____

Adresse: _____

_____

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.

Genannte und startberechtigte Pferde:

_____

_____

_____

Datum: _____ Unterschrift:_____