

Anwesenheitsformular 18. bis 20.09.2020

Springturnier in Römhild, Anwesend am:

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 starberechtigte Pferde:

Datum: _____

Unterschrift: _____