

Anwesenheitsnachweis

Für das Gelände des Reitturniers Wingerode

nach den Bestimmungen der §§6-12 IfSG anl.
Corona/Covid 19



Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des Betriebsgeländes.

Vor- und Zuname:.....

Straße:.....

PLZ und Ort:.....

Funktion:.....

E-Mail:.....

Telefon:.....

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis ev. Auftretender Infektionswege.
- Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregelungen und Bestimmungen über Mundschutzmasken einzuhalten.

Unterschrift

Ort und Datum