

## Anwesenheitsnachweis

für das Turniergelände des RFV Roßdorf e.V., Bleichstraße, 63486 Bruchköbel am 04.-06.09.2020  
nach den Bestimmungen der §6-12 IfSG (Infektionsschutzgesetz) anlässlich Corona/Covid 19.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Funktion:  Reiter       Begleitung von \_\_\_\_\_  
 Offizieller, genauere Funktion \_\_\_\_\_  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- ✓ Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis eventuell auftretender Infektionswege.
- ✓ Eine Abgabe der Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- ✓ Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen, Abstandsregeln und Bestimmungen über Nasen-Mund-Schutz Masken einzuhalten.
- ✓ Ich versichere, dass ich heute und in den letzten 48 Stunden frei von jeglichen Krankheitssymptomen bin und war.
- ✓ Außerdem versichere ich, dass ich keinerlei Kontakt zu nachweislich an COVID 19 Erkrankten und Personen, die sich im Zuge dieser Erkrankung in Quarantäne befinden, hatte.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift