

ANWESENHEITSNACHWEIS

Veranstaltungsort: RC Altenstadt, Böhmenstraße 10, 63674 Altenstadt

Veranstaltungsdatum: 24.06.2021 – 27.06.2021

für die o. g. Veranstaltung nach den Bestimmungen der §§ 6 – 12 IfSG
(Infektionsschutzgesetz) anlässlich COVID19 (Corona)

Die freiwillige Angabe der Daten ist erforderlich zum Betreten des
Veranstaltungsgeländes zu o. g. Veranstaltung.

Vor-/Nachname:

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Mobilnummer: _____

Begleitpersonen: (Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer) **Pro Pferd sind 1 Helfer/Begleiter zugelassen!!! (Geimpfte oder Genesene Personen, sowie Kinder unter 14 zählen nicht, bitte entsprechenden Nachweis vorzeigen)**

1.
2.
3.
4.

- Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige ich nur zum Nachweis evtl. auftretender Infektionswege.
- Eine Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an andere Dritte wird ausdrücklich nicht gestattet.
- Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Hygienemaßnahmen, Abstandsregeln und weiteren Verhaltensregeln einzuhalten.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)