



Die Angaben der Daten sind erforderlich zum Betreten des Turniergeländes!

Je Person 1 Formular

Bitte täglich neu ausfüllen!

Anwesenheitsnachweis

für das Turniergelände in 68519 Viernheim, Am Alten Weinheimer Weg 10
nach den Bestimmungen der § 6-12 IfSG(Infektionsschutzgesetz) anl. Corona/Covid 19.

Vor- und Zuname:

GEIMPFT / GENESEN ? **JA ()** **NEIN ()**

Straße:

PLZ und Ort:

Funktion:

Mail:

Telefon:

Name des dazugehörenden Pflegers/Reiters:.....

- 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, Abstandsregeln und Bestimmungen über Mundschutzmasken einzuhalten.
- Ich versichere, dass ich heute und in den letzten 48 Stunden frei von jeglichen Krankheitssymptomen bin und war und dass ich in den letzten 14 Tagen keinerlei Kontakt hatte zu nachweislich an COVID-19 Erkrankten und zu Personen, die sich im Zuge dieser Erkrankung in Quarantäne befinden.
- Außerdem versichere ich, dass ich keinerlei Kontakt hatte zu nachweislich an COVID-19 Erkrankten und zu Personen, die sich im Zuge dieser Erkrankung in Quarantäne befinden.

.....
DATUM

.....
UNTERSCHRIFT